

**PLAN USŁUG ROZWOJOWYCH (PUR) CZ. 2<sup>1</sup>**

do projektu pn. „Edukacja dla Równości – Śląski program rozwoju MMŚP”

numer projektu: FESL.05.11-IP.02-0B57/24

Beneficjent: OŚWIATA I BIZNES Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

| PUR CZĘŚĆ 2                                            |                                     |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| RODZAJ PUR (zaznaczyć właściwy kwadrat)                |                                     |
| <input type="checkbox"/> zgłoszeniowy                  | <input type="checkbox"/> korygujący |
| INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT |                                     |
| Data przyjęcia planu                                   |                                     |
| Indywidualny numer zgłoszeniowy                        |                                     |

**UWAGA!!!** Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola

| A.1.DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA |                                                                  |  |               |  |              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|--------------|
| A.1.1.                                                      | Pełna nazwa przedsiębiorstwa                                     |  |               |  |              |
| A.1.2.                                                      | NIP (w tym spółki cywilnej – jeśli dotyczy)                      |  |               |  |              |
| A.1.3.                                                      | REGON                                                            |  |               |  |              |
| A.1.4.                                                      | KRS (jeśli dotyczy)                                              |  |               |  |              |
| A.1.5.                                                      | Forma prawna                                                     |  |               |  |              |
| A.1.6.                                                      | Przynależność podatkowa przedsiębiorcy (właściwy Urząd Skarbowy) |  |               |  |              |
| A.1.6.                                                      | Województwo                                                      |  |               |  |              |
| A.1.8.                                                      | Powiat                                                           |  |               |  |              |
| A.1.9.                                                      | Gmina                                                            |  |               |  |              |
| A.1.10.                                                     | Miejscowość                                                      |  | Kod pocztowy  |  |              |
| A.1.11.                                                     | Ulica                                                            |  | Numer budynku |  | Numer lokalu |

<sup>1</sup> Należy opracować osobno PUR na szkolenia/doradztwo/walidację/certyfikację na maksymalnie 12 miesięcy



|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |  |  |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------|--------------|
| A.1.12.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy              |  |  |               |              |
| A.1.13.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)                    |  |  |               |              |
| A.1.14.                                                                                                                                                                                                                                                                              | E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)                     |  |  |               |              |
| <b>B.1.DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO (oddział, filia, delegatura itp.)</b><br>– wypełnić w przypadku, gdy główna siedziba jest na terenie innego województwa niż śląskie, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola |                                                                            |  |  |               |              |
| B.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pełna nazwa przedsiębiorstwa                                               |  |  |               |              |
| B.1.2.                                                                                                                                                                                                                                                                               | NIP                                                                        |  |  |               |              |
| B.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGON                                                                      |  |  |               |              |
| B.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                               | KRS (jeśli dotyczy)                                                        |  |  |               |              |
| B.1.5.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Forma prawna                                                               |  |  |               |              |
| B.1.6.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Przynależność podatkowa jednostki organizacyjnej (właściwy Urząd Skarbowy) |  |  |               |              |
| B.1.7.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Województwo                                                                |  |  |               |              |
| B.1.8.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Powiat                                                                     |  |  |               |              |
| B.1.9.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gmina                                                                      |  |  |               |              |
| B.1.10.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Miejscowość                                                                |  |  | Kod pocztowy  |              |
| B.1.11.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ulica                                                                      |  |  | Numer budynku | Numer lokalu |
| B.1.12.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy              |  |  |               |              |
| B.1.13.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)                    |  |  |               |              |
| B.1.14.                                                                                                                                                                                                                                                                              | E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)                     |  |  |               |              |





**C.1. KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR I  
DO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R.  
(DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ)<sup>2</sup>**

|        |                            |                                                   |                                      |                                    |
|--------|----------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| C.1.1. | Kategoria przedsiębiorstwa | <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo    |                                      |                                    |
|        |                            | <input type="checkbox"/> w tym samozatrudniony    |                                      |                                    |
|        |                            | <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo    |                                      |                                    |
|        |                            | <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo |                                      |                                    |
| C.1.2. | Typ przedsiębiorstwa       | <input type="checkbox"/> niezależne (samodzielne) | <input type="checkbox"/> partnerskie | <input type="checkbox"/> powiązane |

**D.1.DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU<sup>3</sup>  
(UWAGA! – W przypadku, gdy jesteś podmiotem partnerskim i/lub powiązanym,  
należy podać skumulowane dane)**

| Typ danych |                                                                        | W ostatnim okresie sprawozdawczym <sup>4</sup> | W poprzednim okresie sprawozdawczym | Za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego |
|------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| D.1.1.     | Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP) <sup>5</sup> |                                                |                                     |                                                          |
| D.1.2.     | Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego)           |                                                |                                     |                                                          |
| D.1.3.     | Suma aktywów bilansu (w euro)                                          |                                                |                                     |                                                          |

**OŚWIADCZENIE - Dotyczy Przedsiębiorstw partnerskich i powiązanych**

*(dotyczy tylko Przedsiębiorstw, które w pkt. C.1.2. zaznaczyły typ przedsiębiorstwa partnerskie / powiązane)*

**Oświadczam, że dane dot. wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem  
skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych**

**Podaj NIP-y podmiotów partnerskich i/lub powiązanych .....**

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

**UWAGA**

<sup>2</sup>Instrukcja pomagająca w określeniu statusu MŚP znajduje się w Załączniku nr 7 do Regulaminu naboru do projektu.

<sup>3</sup> Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależniona jest utrata statusu MŚP – należy zapoznać się z Załącznikiem nr 7 do Regulaminu naboru do projektu oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim.

<sup>4</sup> W przypadku **nowo utworzonych przedsiębiorstw**, których księgi rachunkowe jeszcze nie zostały zamknięte, należy podać prognozę do końca roku przygotowaną w dobrej wierze zgodnie z zasadami najlepszej praktyki w trakcie roku obrachunkowego.

<sup>5</sup> W przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej w wielkości zatrudnienia należy wykazać właściciela.





**Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie PUR poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z definicją podpisu z Regulaminu.**

### E.1. OKREŚLENIE POZIOMU DOFINANSOWANIA

| Poziom dofinansowania dla przedsiębiorcy |                                                            | Kategoria dofinansowania                                                                                                                                                                    | TAK                      | NIE                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| E.1.1.                                   | Dodatkowe 5 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%  | Przedsiębiorstwo z branży górniczej i okołogórniczej przechodzi procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                          |                                                            | <b>Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD</b>                                                                                                                                | .....                    |                          |
| E.1.2.                                   | Dodatkowe 5 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%  | Siedziba przedsiębiorcy lub jego jednostka organizacyjna (wg CEIDG lub KRS) znajduje się na obszarze wiejskim WSL                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E.1.3.                                   | Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80% | Przedsiębiorstwo spoza branży górniczej i okołogórniczej przechodzi procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                          |                                                            | <b>Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD</b>                                                                                                                                | .....                    |                          |
| E.1.4.                                   | Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80% | Prowadzenie przez przedsiębiorstwo działalności w branży istotnej z punktu widzenia regionu, wskazanej w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030 <sup>6</sup> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                          |                                                            | <b>Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD</b>                                                                                                                                | .....                    |                          |

### G.1. INFORMACJA O PLANOWANEJ USŁUDZE ROZWOJOWEJ<sup>7</sup>

|        |                                                     |  |
|--------|-----------------------------------------------------|--|
| G.1.1. | Tytuł usługi                                        |  |
| G.1.2. | Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych               |  |
| G.1.3. | Nazwa podmiotu świadczącego usługę (Dostawcy Usług) |  |
| G.1.4. | Lokalizacja usługi                                  |  |
| G.1.5. | Planowany termin realizacji usługi                  |  |
| G.1.6. | Koszt usługi netto                                  |  |
| G.1.7. | Koszt usługi brutto                                 |  |

<sup>6</sup> Wykaz branż stanowi Załącznik nr 19 do Regulaminu naboru do projektu.

<sup>7</sup> W przypadku większej liczby usług rozwojowych tabelę G.1. należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.



|        |                                                                                                  |  |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| G.1.8. | Uzasadnienie niemożności wykonania usługi na terenie woj. śląskiego (jeśli dotyczy) <sup>8</sup> |  |
| G.1.9. | Liczba osób kierowanych na usługę                                                                |  |

## H.1. DIAGNOZA POTRZEB W ZAKRESIE USŁUG ROZWOJOWYCH

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| H.1.1.            | Analiza zasobów ludzkich Przedsiębiorcy<br><i>/W tym miejscu należy opisać:</i><br>- wymagane na stanowiskach kompetencje pracownicze;<br>- luki kompetencyjne, które są najważniejsze do zniwelowania, aby osiągnąć cele Przedsiębiorstwa/.                                                                                                                                                                    |
| Limit znaków 2000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| H.1.2.            | Zgodność tematyki usług z prowadzonym rodzajem działalności<br><i>/W tym miejscu należy opisać:</i><br>- rodzaj prowadzonej działalności;<br>- związek planowanych usług z rodzajem prowadzonej działalności/.                                                                                                                                                                                                  |
| Limit znaków 2000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| H.1.3.            | Zasadność usług w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb przedsiębiorstwa i sposobu ich realizacji poprzez usługę<br><i>/W tym miejscu należy opisać:</i><br>- potrzeby przedsiębiorstwa;<br>- sposób zabezpieczenia potrzeb poprzez realizację usług/.                                                                                                                                                         |
| Limit znaków 4000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| H.1.4.            | Cel biznesowy usługi – zasadność usług w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi<br><i>/W tym miejscu należy opisać:</i><br>- korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi (zgodnie z zasadą SMART);<br>- sposób wykorzystania uzyskanej wiedzy w praktyce/. |
| Limit znaków 1000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| H.1.5             | Program Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030<br><i>/W tym miejscu należy opisać prowadzoną przez przedsiębiorstwo działalność w branży istotnej z punktu widzenia regionu, wskazanej w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030/</i>                                                                                                                        |
| Limit znaków 1000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

<sup>8</sup> Usługa może być wykonana poza terenem woj. śląskiego w przypadku:

- 1) braku technicznych możliwości realizacji usługi w województwie śląskim, rozumianego jako brak infrastruktury technicznej, np. specjalistycznych laboratoriów wyposażonych w odpowiednią infrastrukturę, w tym w szczególności warunki techniczne czy specjalistyczne sprzęty,
- 2) przeprowadzenia postępowania za pomocą modułu „Giełda Usług” i w następstwie braku zgłoszeń ze strony potencjalnych wykonawców gotowych zrealizować usługę na terenie województwa śląskiego (w sytuacji, kiedy w Bazie nie będzie usług odpowiadających specyficznym potrzebom konkretnego Przedsiębiorcy). Za poprawnie przeprowadzone postępowanie można uznać wyłącznie postępowanie w ramach, którego oferta zamieszczona przez Przedsiębiorcę w module „Giełda Usług” była dostępna (widoczna) dla potencjalnych wykonawców przez okres co najmniej 7 dni. Przedsiębiorca jest zobowiązany udokumentować ten fakt poprzez wydruki z Bazy).





## I.1. OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

- 1) dane zawarte w Planie Usług rozwojowych są zgodne z prawdą,
- 2) nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 3) instytucja, którą reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
  - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
  - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
  - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 4) instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
- 5) zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia,
- 6) jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego,
- 7) zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Planie,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zmiany właściwości miejscowej organu podatkowego poza województwo śląskie na dzień podpisania umowy oraz w trakcie korzystania z usług rozwojowych nie uzyskam dofinansowania do usług rozwojowych,
- 9) przedsiębiorstwo posiada profil Przedsiębiorstwa w Bazie Usług Rozwojowych,
- 10) dane zawarte w Bazie Usług Rozwojowych są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

### UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie PUR poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z definicją podpisu z Regulaminu.





## KLAUZULA INFORMACYJNA BENEFICJENTA PROJEKTU

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO<sup>9</sup>, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>10</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

### I. Administrator

Administratorem Państwa danych jest: **OŚWIATA I BIZNES Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Katowicach (40-154), al. Aleja Wojciecha Korfanteo 141.**

### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu „Edukacja dla Równości – Śląski program rozwoju MMŚP” nr FESL.05.11-IP.02-0B57/24, w szczególności w celu rekrutacji, określania kwalifikowalności uczestników projektu, zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy, udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

### III. Podstawa przetwarzania

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO):
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82,
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
  - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
  - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
  - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w szczególności art. 207–210,
  - ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,

<sup>9</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

<sup>10</sup> Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



- rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

#### IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane będą pozyskiwane bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu.

#### V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez:

1. Instytucję Zarządzającą tj. Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice adres e-mail: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl); kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).
2. Instytucję Pośredniczącą tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: [iod@wup-katowice.pl](mailto:iod@wup-katowice.pl);

Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

3. Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
4. Organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
5. Instytucjom kontrolnym upoważnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa;
6. Instytucjom dokonującym ewaluacji programu projektu, upoważnione do przetwarzania danych przez Administratora danych osobowych, Instytucję Pośredniczącą lub Instytucję Zarządzającą;
7. Podmiotom, które wykonują dla Administratora usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

#### VI. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia realizacji projektu. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji.

#### VII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.



## VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

## IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

## X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych, prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną na adres siedziby Administratora (wskazany w pkt I klauzuli informacyjnej);
- elektronicznie na adres mailowy: [info@edukacja-rownosc.pl](mailto:info@edukacja-rownosc.pl)

## XI. Informacje dodatkowe

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronach:

- [https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane\\_osobowe\\_FESL](https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane_osobowe_FESL)
- <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/ogolne-zasady-przetwarzania-danych-osobowych-w-ramach-funduszy-europejskich/ogolne-zasady-przetwarzania-danych-osobowych-fe-2021-2027/>

**Zgodnie z Ustawą Wdrożeniową możliwymi odrębnymi Administratorami Państwa danych osobowych mogą również być następujące Instytucje:**

- 1) Instytucja Pośrednicząca programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IP FESL) - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych: [https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/w/pdo\\_wup](https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/w/pdo_wup)
- 2) Instytucja Zarządzająca programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FESL) – Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligonii 46. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych: [https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/w/uczestnicy\\_projektow](https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/w/uczestnicy_projektow)
- 3) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/klauzula-informacyjna-ministerstwa/>
- 4) Minister właściwy do spraw finansów publicznych z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 12, 00-916 Warszawa. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych: <https://login.mf.gov.pl/Home/MfEnclosure>



**ZAŁĄCZNIKI** (należy zaznaczyć właściwy załącznik, jeżeli jest dołączony do Planu Usług rozwojowych cz. 2):

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |  |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Zaświadczenia (liczba ...)/oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie <sup>11</sup> .                                                                                                                                                                                                                   | Ilość |  |
| <input type="checkbox"/> | 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 3. Kopia umowy spółki cywilnej lub jawnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 4. Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym.                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 5. Lista uczestników.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ilość |  |
| <input type="checkbox"/> | 6. Oświadczenie o braku równoległego aplikowania o udział w usłudze o tym samym obszarze tematycznym do innych Operatorów PSF w subregionie centralnym województwa śląskiego.                                                                                                                                                                                                 |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 7. Karta Usługi, w której będzie brał udział zgłaszany Uczestnik/Uczestnicy, wygenerowana z Bazy Usług Rozwojowych (liczba kart ...).                                                                                                                                                                                                                                         | Ilość |  |
| <input type="checkbox"/> | 8. Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec ZUS/KRUS;                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec US.                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 10. CEIDG/KRS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 11. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do sektora okołogórniczego (np. umowa na dostawy, roboty, faktury itp.).                                                                                                                                                                                                                                       |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 12. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do branży górniczej i okołogórnicznej, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.).                                                                                                                                                |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 13. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa spoza branży górniczej i okołogórnicznej, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.).                                                                                                                                             |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 14. Dokumentacja potwierdzająca prowadzenie przez przedsiębiorstwo działalności w branży istotnej z punktu widzenia regionu, wskazanej w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030 (np. opis działalności zgodny z priorytetami regionalnymi, statut, umowa spółki, certyfikaty branżowe, licencje, pozwolenia itp.).                             |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 15. Potwierdzenie przeprowadzenia postępowania w module „Giełda usług” dot. zapotrzebowania na usługę rozwojową (wydruki z Bazy Usług Rozwojowych).                                                                                                                                                                                                                           |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 16. Oświadczenie o posiadaniu na obszarze województwa śląskiego stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej, które charakteryzuje się wystarczającą stałością oraz odpowiednią strukturą w zakresie zaplecza personalnego i technicznego, by umożliwić świadczenie usług, które wykonuje (dotyczy przedsiębiorstw, których główna siedziba jest poza woj. śląskim). |       |  |
| <input type="checkbox"/> | 17. Zaświadczenie z US potwierdzające odprowadzanie podatku PIT na terenie województwa śląskiego lub Certyfikat Rezydencji Podatkowej (CFR-1) (dotyczy przedsiębiorstw, których główna siedziba jest poza woj. śląskim).                                                                                                                                                      |       |  |

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

#### UWAGA

**Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.**

**Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie PUR poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z definicją podpisu z Regulaminu.**

<sup>11</sup> Niepotrzebne skreślić.