|  |
| --- |
|  |

**Karta Innowacji w Projekcie  
„Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności”**

**dla osób prawnych**

Część 1. Dane innowatora społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| NIP Jeśli podmiot nie posiada, należy wpisać BRAK |  |
| KRS lub nazwa i numer z innej ewidencji (np. REGON); jeżeli podmiot nie posiada, należy wpisać BRAK |  |
| Adres siedziby Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość,  kod pocztowy. Jeśli adres korespondencyjny jest inny,  można go również wpisać. |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony internetowej  Jeżeli podmiot posiada |  |
| Osoba do kontaktu Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail |  |

Część 2. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu

|  |
| --- |
| Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu  Zgodnie z KRS lub innym rejestrem |
|  |

|  |
| --- |
| Specjalne potrzeby  W polu należy wskazać specjalne potrzeby osób reprezentujących podmiot, które Realizator Projektu powinien uwzględnić, przygotowując działania projektowe, np. wynikające z niepełnosprawności, stosowanej diety, etc.  Jeśli innowator/ka nie deklaruje specjalnych potrzeb, pole należy pozostawić puste. |
|  |

|  |
| --- |
| Część 3. Opis innowatora |
| Podstawowe informacje na temat innowatora (maksymalnie 200 słów)  Profil działalności, specjalizacja, osiągnięcia, doświadczenie osób reprezentujących podmiot |
|  |
|  |
| Dorobek w zakresie realizacji działań społecznych na przykładzie 2 wdrożonych przedsięwzięć (maksymalnie 200 słów)  Opis maksymalnie 2 wdrożonych przedsięwzięć społecznych wraz z określeniem zakresu ich wpływu, oddziaływania, znaczenia dla grup docelowych działań, sukcesów w pozyskiwaniu partnerów/sojuszników wybranych przedsięwzięć. Należy wskazać efekty wdrożonych działań i wyjaśnić, na czym polegała rola innowatora/ki w wymienionych przedsięwzięciach. |
|  |

|  |
| --- |
| Organizacje/instytucje/inne podmioty, które mogą udzielić podmiotowi referencji dotyczących realizowanych przedsięwzięć społecznych |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 1. podmiot | 2. podmiot | | Nazwa organizacji/instytucji/ innego podmiotu |  |  | | Numer telefonu |  |  | | Przedsięwzięcie, którego dotyczą referencje |  |  | |

Część 4. Problem do rozwiązania

|  |
| --- |
| Opis problemu z obszaru dostępności, który miałby być rozwiązany za pomocą innowacji społecznej (maksymalnie 250 słów)  Podstawowa charakterystyka, źródła problemu społecznego, skala i skutki, istotność konkretnego problemu, który miałby zostać rozwiązany za pomocą mikroinnowacji wspierającej osoby z niepełnosprawnościami i/lub osoby starsze z ograniczeniami mobilności lub percepcji |
|  |

|  |
| --- |
| Ocena dotychczasowych sposobów rozwiązywania problemu (maksymalnie 200 słów)  Uzasadnienie, dlaczego dotychczasowe działania realizowane w ww. obszarze problemowym nie przynosiły skutku lub były niedostatecznie efektywne. Wyjaśnienie, dlaczego opisany wyżej problem wymaga zastosowania innowacyjnego rozwiązania. |
|  |

Część 5. Opis proponowanej innowacji społecznej

|  |
| --- |
| Charakterystyka innowacyjnego rozwiązania (maksymalnie 400 słów)  Opis na czym ma polegać proponowany pomysł na innowację społeczną zawierający charakterystykę jej konkretnych elementów, ich mocne strony, przewagi nad innymi metodami/narzędziami stosowanymi w danym obszarze problemowym, sposób, w jaki rozwiązanie zmieni sytuację grupy docelowej/rozwiąże doświadczane przez nią problemy. Formułując opis, należy mieć na uwadze, że nie musi on być ostateczną propozycją rozwiązania, a jedynie jego zalążkiem. Rozwiązanie będzie bowiem rozwijane na dalszych etapach inkubacji innowacji społecznej. |
|  |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie innowacyjności pomysłu (maksymalnie 250 słów)  Opis na czym polega innowacyjność rozwiązania zawierający wyjaśnienie na czym polega jego oryginalność w stosunku do rozwiązań już funkcjonujących i dostępnych w Polsce, odpowiadających na podobne potrzeby, oraz uzasadnienie w jaki sposób innowacyjność rozwiązania przełoży się na zwiększenie dostępności. |
|  |

Część 6. Motywacja do opracowania i wdrożenia innowacji

|  |
| --- |
| Motywacja do opracowania i wdrożenia innowacji (maksymalnie 200 słów)  Powód zainteresowania poruszoną tematyką, zgodność z celami organizacji/instytucji, jej wizją i misją oraz strategią dalszych działań, źródła motywacji osobistej osób, które będą zaangażowane w projekt. |
|  |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam wolę uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym w projekcie „Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*, Oś Priorytetowa IV *Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa*, Działanie 4.1 *Innowacje społeczne* przez Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych, z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Góreckiej 115/1.
2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z dokumentem „Procedury dotyczące realizacji projektu grantowego Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności i akceptuję jego postanowienia.
4. Oświadczam, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu, iż podmiot, który reprezentuję, nie posiada zaległości w zapłacie podatków, zaległości w opłacaniu składek  
   na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. Oświadczam,  
   że przeciwko podmiotowi, który reprezentuję, nie toczy się postępowanie sądowe, administracyjne lub egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. Jednocześnie oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie posiada zaległości z tytułu należności cywilnoprawnych, w tym w spłacie pożyczek i kredytów.
5. Oświadczam, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu, iż wobec podmiotu, który reprezentuję, nie toczy się postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne, naprawcze  
   lub likwidacyjne.
6. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot i osoby wchodzące w skład jego organów zarządzających nie są powiązane osobowo lub kapitałowo z Realizatorem Projektu, tj. Stowarzyszeniem Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą przy ul. Góreckiej 115/1, 61-475 Poznań, ani Partnerem Projektu, tj. Województwem Wielkopolskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu z siedzibą przy ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Realizatorem Projektu, Partnerem Projektu lub osobami wchodzącymi w skład ich organów zarządzających  
   a innowatorem społecznym składającym niniejszą deklarację.

Powiązania, o których mowa, polegają w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w stosunku pracy pracy lub innym (umowy cywilnoprawnej) z Liderem lub Partnerem w trakcie trwania procedury rekrutacji (naboru)
5. pozostawaniu z pracownikiem lub członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych Lidera lub Partnera w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia lub związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli w trakcie trwania procedury rekrutacji (naboru)
6. Oświadczam, iż nie jestem skazany/-a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w celu uzyskania korzyści majątkowych, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub w związku z pozyskiwaniem lub gospodarowaniem środkami publicznymi. Przez niebycie skazanym prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w celu uzyskania korzyści majątkowych  
   w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub w związku z pozyskiwaniem  
   lub gospodarowaniem środkami publicznymi rozumie się fakt niebycia skazanym prawomocnym wyrokiem:
7. za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej  
   lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
8. za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub w związku  
   z gospodarowaniem takimi środkami.
9. Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję oraz osoba/y upoważniona/e do jego reprezentacji nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
10. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),
11. 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 (Dz. U.   
    z 2012 r. poz. 769).
12. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu „Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności”. Zgoda ta obejmuje publikację zdjęć, nagrań i filmów z moim udziałem, wykonywanych podczas realizacji działań projektowych,   
    na stronach internetowych Realizatora Projektu i Partnera Projektu oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a jej odmowa nie powoduje braku możliwości brania udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach Projektu.
13. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny.
14. Wyrażam zgodę na przekazywanie podmiotowi, który reprezentuję, informacji związanych  
    z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ, DATA | …………………………………………………………………………………  PODPIS/-Y OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU NA PODSTAWIE KRS LUB WPISU DO INNEGO REJESTRU |

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia  
Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności” (zwanego dalej: Projektem) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku  
   z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych  
   oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Projektu.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności  
   dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji innowatorów społecznych, prowadzonego  
   przez Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Góreckiej 115/1 (lidera projektu) oraz oraz Województwo Wielkopolskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu (Partner Projektu) z siedzibą przy ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań,  
   w tym do umieszczania moich danych na liście rankingowej publikowanej na stronie Realizatora Projektu w tym do umieszczania danych podmiotu na liście rankingowej publikowanej na stronie Realizatora Projektu.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ, DATA | …………………………………………………………………………………  PODPIS/-Y OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU NA PODSTAWIE KRS LUB WPISU DO INNEGO REJESTRU |