|  |
| --- |
|  |

**Karta Innowacji w Projekcie
„Włącznik Innowacji Społecznych”**

**dla osób prawnych**

Część 1. Dane innowatora społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| NIPJeśli podmiot nie posiada, należy wpisać BRAK |  |
| KRSlub nazwa i numer z innej ewidencji (np. REGON); jeżeli podmiot nie posiada, należy wpisać BRAK |  |
| Adres siedzibyUlica, 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 kontaktuImię, nazwisko, telefon, adres e-mail |  |

Część 2. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu

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

|  |
| --- |
| Specjalne potrzebyW 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 ubóstwa i wykluczenia społecznego, 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 zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, a ułatwi im dostęp do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych |
|  |

|  |
| --- |
| 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 stosowanymiw 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, odpowiadającychna podobne potrzeby, oraz uzasadnienie w jaki sposób innowacyjność rozwiązania przełoży sięna włączenie społeczne osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym. |
|  |

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. Wyrażam wolę uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym w projekcie „Włącznik Innowacji Społecznych” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*, Oś Priorytetowa IV *Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa*, Działanie 4.1 *Innowacje społeczne* przez Województwo Wielkopolskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu z siedzibą przy ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań.
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 jestem osobą pełnoletnią, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z dokumentem „Procedury dotyczące realizacji projektu grantowego *Włącznik Innowacji Społecznych* i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne
lub egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu należności cywilnoprawnych, w tym w spłacie pożyczek i kredytów.
6. Oświadczam, że nie jestem powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Realizatorem Projektu,
tj. Województwem Wielkopolskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu z sidzibą przy ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań, ani Partnerami Projektu tj. Stowarzyszeniem Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą przy ul. Góreckiej 115/1, 61-475 Poznań, oraz Województwem Zachodniopomorskim - Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Realizatorem Projektu, Partnerami 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 związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. 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:
6. 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;
7. za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub w związku
z gospodarowaniem takimi środkami.
8. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
9. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),
10. 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).
11. Oświadczam iż:
12. nie pozostaje w stosunku pracy lub innym - umowy cywilnoprawnej z liderem / partnerem;
13. nie jestem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych lidera / partnera;
14. nie jestem połączony z pracownikiem lub członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych lidera / partnera związkiem małżeńskim, stosunkiem pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia lub związkiem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
15. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu „*Włącznik Innowacji Społecznych*”. Zgoda ta obejmuje publikację zdjęć, nagrań i filmów z moim udziałem, wykonywanych podczas realizacji działań projektowych, na stronach internetowych Realizatora Projektu i Partnerów 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.
16. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Włącznik Innowacji Społecznych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny.
17. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………MIEJSCOWOŚĆ, DATA | ………………………………………………………………………………… PODPIS/-Y OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCHDO REPREZENTOWANIA PODMIOTU NA PODSTAWIE KRSLUB 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. „Włącznik Innowacji Społecznych” (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 Województwo Wielkopolskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Poznaniu (Lidera Projektu) z siedzibą przy ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań, oraz Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą przy ul. Góreckiej 115/1, 61-475 Poznań, Województwwo Zachodniopomorskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin (Partnerów Projektu) w tym do umieszczania moich danych 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.
10. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo skontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość e-mail: iod@miir.gov.pl, lub iod@rops.poznan.pl, jagoda@spoldzielnie.org, abi@wzp.pl.

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………MIEJSCOWOŚĆ, DATA | ………………………………………………………………………………… PODPIS/-Y OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCHDO REPREZENTOWANIA PODMIOTU NA PODSTAWIE KRSLUB WPISU DO INNEGO REJESTRU |