



# Pełny Formularz Zgłoszeniowy

do projektu „Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra – Dostępność +”,

który realizowany jest na podstawie umowy nr FERS.05.01-IZ.00-0003/23 przez DGA S.A na zlecenie Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków EFS +.

WERSJA 1.0 czerwiec 2024 r.

## CZĘŚĆ I: DANE POMYSŁODAWCY

W zależności od typu Pomysłodawcy CZĘŚĆ I podzielona została na część dotyczącą osób indywidualnych, grup nieformalnych<sup>1</sup> oraz podmiotów. Proszę wypełnić właściwy punkt zgodnie z typem Pomysłodawcy. W pozostałych punktach proszę wpisać „nie dotyczy”.

### I.1 DANE POMYSŁODAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ INDYWIDUALNĄ:

**UWAGA:** Wskazane w tej części pola powinny zostać wypełnione przez **Pomysłodawcę będącego osobą indywidualną** zgodnie z opisami poniżej.

#### IMIĘ I NAZWISKO:

*Proszę o podanie Pani/Pana imienia i nazwiska.*

#### DANE KONTAKTOWE:

*Proszę o podanie Pani/Pana danych kontaktowych, które umożliwią Beneficjentowi bezpośredni kontakt z Panią/Panem, tj. adres zamieszkania, bezpośredni numer telefonu oraz bezpośredni adres e-mail.*

**UWAGA:** Za pośrednictwem wskazanego adresu e-mail prowadzona będzie korespondencja Beneficjenta z Pomysłodawcą w trakcie całego procesu oceny pomysłu zgodnie z zapisami Procedur realizacji Projektu grantowego. W związku z tym proszę zwrócić szczególną uwagę na to, aby dane kontaktowe wpisane zostały poprawnie.

ulica:

nr domu:

nr lokalu:

kod pocztowy:

mięscowość:

numer telefonu:

adres e-mail:

<sup>1</sup> **GRUPA NIEFORMALNA** rozumiana jako grupa co najmniej dwóch osób indywidualnych, mających wspólny pomysł na innowację społeczną dotyczącą rozwiązywania problemów związanych z brakiem wystarczającej dostępności przestrzeni publicznej dla osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych o ograniczonej mobilności lub percepcji dla osób ze szczególnymi potrzebami m.in. osób z niepełnosprawnością, osób starszych o ograniczonej mobilności lub percepcji oraz osób posiadających ograniczenia w samodzielnym funkcjonowaniu w codziennym życiu i możliwości korzystania z usług publicznych lub innych o charakterze powszechnym.

**I. 2 DANE POMYSŁODAWCY BĘDĄCEGO GRUPĄ NIEFORMALNĄ:**

**UWAGA:** Wskazane w tej części pola powinny zostać wypełnione przez **Pomysłodawcę będącego grupą nieformalną** zgodnie z tabelą poniżej.

**IMIIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW GRUPY NIEFORMALNEJ:**

*Proszę o podanie imion i nazwisk wszystkich osób wchodzących w skład grupy nieformalnej.*

**DANE KONTAKTOWE:**

*Proszę o podanie imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych do osoby wyznaczonej na przedstawiciela grupy nieformalnej, które umożliwią Beneficjentowi bezpośredni kontakt z Pomysłodawcą, tj. adres zamieszkania, bezpośredni numer telefonu oraz bezpośredni adres e-mail.*

**UWAGA:** *Za pośrednictwem wskazanego adresu e-mail prowadzona będzie korespondencja Beneficjenta z Pomysłodawcą w trakcie całego procesu oceny pomysłu zgodnie z zapisami Procedur realizacji Projektu grantowego. W związku z tym proszę zwrócić szczególną uwagę na to, aby dane kontaktowe wpisane zostały poprawnie.*

imię i nazwisko przedstawiciela grupy nieformalnej:	
ulica:	
nr domu:	
nr lokalu:	
kod pocztowy:	
mięscowość:	
numer telefonu:	
adres e-mail:	

**I.3 DANE POMYSŁODAWCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM:**

**UWAGA:** Wskazane w tej części pola powinny zostać wypełnione przez **Pomysłodawcę będącego podmiotem** zgodnie z tabelą poniżej.

**PEŁNA NAZWA PODMIOTU:**

*Proszę o podanie pełnej nazwy podmiotu zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej Pomysłodawcy.*

**DANE ADRESOWE PODMIOTU:**

*Proszę o podanie danych adresowych właściwych dla siedziby Pomysłodawcy, tj. ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, jak również adresu strony internetowej Pomysłodawcy.*

ulica:	
nr domu:	
nr lokalu:	
kod pocztowy:	



## Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

miejsowość:	
www (jeśli dotyczy):	
<b>DANE REJESTROWE PODMIOTU:</b>	
Proszę o podanie danych rejestrowych podmiotu zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej Pomysłodawcy.	
NIP:	
REGON:	
nazwa rejestru (jeśli dotyczy):	
<b>OSOBA/OSOBY UPOWAŻNIONA/UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU:</b>	
Proszę o podanie imienia i nazwiska (lub imion i nazwisk) osoby uprawnionej (lub osób uprawnionych) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Pomysłodawcy (zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej Pomysłodawcy albo aktualnym upoważnieniem lub pełnomocnictwem).	
Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie Pomysłodawcy (na przykład statut, wpis do KRS lub CEIDG, umowa spółki itp.), do reprezentowania Pomysłodawcy konieczne jest współdziałanie więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny zostać wskazane w tym punkcie.	
Jeżeli osoba uprawniona działa na podstawie upoważnienia lub pełnomocnictwa, to osoba ta powinna zostać wskazana w tym punkcie. Upoważnienie lub pełnomocnictwo wymagane będzie na etapie podpisania umowy o powierzenie grantu, z zastrzeżeniem, iż w przypadku stwierdzenia, że upoważnienie lub pełnomocnictwo nie jest skuteczne, Beneficjent może odstąpić od podpisania umowy o powierzenie grantu ze względu na niespełnienie przez pomysł kryteriów formalnych, na podstawie których został wybrany do otrzymania wsparcia.	
imię i nazwisko:	
stanowisko:	
<b>DANE OSOBY DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH:</b>	
Proszę o podanie imienia i nazwiska, stanowiska oraz danych kontaktowych osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych z Beneficjentem, które umożliwią Beneficjentowi bezpośredni kontakt z Pomysłodawcą, tj. bezpośredni numer telefonu oraz bezpośredni adres e-mail.	
<b>UWAGA:</b> Za pośrednictwem wskazanego adresu e-mail prowadzona będzie korespondencja Beneficjenta z Pomysłodawcą w trakcie całego procesu oceny pomysłu zgodnie z zapisami Procedur realizacji Projektu grantowego. <u>W związku z tym proszę zwrócić szczególną uwagę na to, aby dane kontaktowe wpisane zostały poprawnie.</u>	
imię i nazwisko:	
stanowisko:	
numer telefonu:	
adres e-mail:	

**CZĘŚĆ II. OPIS POMYSŁU NA INNOWACJĘ SPOŁECZNĄ:**

Proszę uzupełnić każde z poniższych pól zgodnie ze wskazówkami poniżej. **UWAGA:** Każde z pól objęte jest limitem znaków.

www.inkubatorwielkichjutra.pl



### Tytuł innowacji społecznej:

Proszę wskazać tytułu innowacji społecznej. Najlepiej, gdyby kojarzył się on bezpośrednio z przedmiotem innowacji (min. 1).

### Cel szczegółowy EFS + który jest realizowany poprzez innowację

Proszę o zaznaczenie „X” obok celów szczegółowych EFS +, które będą realizowane poprzez wdrożenie opisywanej innowacji społecznej.

#### Opisywana innowacja społeczna dotyczy:

- ☐ poprawy dostępu do zatrudnienia dla wszystkich osób poszukujących pracy (zwłaszcza osób młodych i długotrwale bezrobotnych oraz biernych zawodowo),
- ☐ zmian w instytucjach na rynku pracy, aby udzielana przez nie pomoc była dopasowana do potrzeb zarówno rynku, jak i poszukujących zatrudnienia,
- ☐ wspierania uczestnictwa kobiet w rynku pracy, lepszej równowagi między życiem zawodowym a prywatnym, w tym dostępu do opieki nad dziećmi,
- ☐ zdrowego i dobrze przystosowanego środowiska pracy, w którym przeciwdziała się czynnikom ryzyka dla zdrowia,
- ☐ dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian oraz aktywnego i zdrowego starzenia się,
- ☐ poprawy jakości i przydatności systemów kształcenia, które wspierają zdobywanie cyfrowych umiejętności,
- ☐ wspierania dostępności do dobrej jakości edukacji, która sprzyja włączeniu społecznemu (tj. wczesna edukacja i opieka nad dzieckiem, kształcenie zawodowe, szkolnictwo wyższe, szkolenia, kształcenie i uczenie się dorosłych),
- ☐ wspierania uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości poprawy umiejętności i zmiany kwalifikacji dla wszystkich (z uwzględnieniem umiejętności cyfrowych, a także ułatwiania zmian kariery i promowanie mobilności zawodowej),





Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

- ☐ wspierania aktywnego włączenia społecznego – promowania równości szans, aktywnego uczestnictwa, zwiększania szans na zatrudnienie,
- ☐ wspierania integracji społeczno-gospodarczej obywateli państw trzecich (spoza Unii Europejskiej) i marginalizowanych społeczności, takich jak Romowie czy Tatarzy,
- ☐ wspierania integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym dzieci,
- ☐ przeciwdziałania sytuacjom, gdy dane osoby nie mogą zaspokoić podstawowych potrzeb (pomoc żywnościowa lub podstawowa pomoc materialna osobom najbardziej potrzebującym).

**W jaki sposób zostaną zrealizowane zaznaczone powyżej cele szczegółowe EFS+?**

*Proszę opisać, w jaki sposób proponowany pomysł na innowację społeczną będzie przyczyniał się do realizacji wskazanych powyżej celów szczegółowych EFS +?*

**Limit znaków 1000**

**Potrzeba zastosowania nowego narzędzia/metody/rozwiązania**

*Proszę w sposób szczegółowy uzasadnić potrzebę zastosowania nowego pomysłu (narzędzia/metody/usługi) – na podstawie ogólnodostępnych danych i/lub własnych obserwacji czy doświadczeń, w tym proszę opisać:*

- konkretny problem występujący w temacie rozwiązywania problemów związanych z brakiem wystarczającej dostępności przestrzeni publicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami, i m.in. osób z niepełnosprawnością, osób starszych o ograniczonej mobilności lub percepcji oraz osób posiadających ograniczenia w samodzielnym funkcjonowaniu w codziennym życiu i możliwości korzystania z usług publicznych lub innych o charakterze powszechnym,
- przyczyny występowania problemu,



Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

- *dlaczego istotne jest, aby zdiagnozowany problem (został rozwiązany lub złagodzony oraz na ile rozwiązanie tego problemu wpłynie na poprawę dostępności przestrzeni publicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami).*

**Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 8000 znaków.**

**Opis nowego narzędzia/metody/rozwiązania:**

*Proszę w sposób szczegółowy przedstawić pomysł na innowację społeczną, podając najważniejsze informacje na jego temat, w tym proszę opisać:*

- stopień innowacyjności zaproponowanego pomysłu (narzędzia/metody/rozwiązania) na tle istniejącej już praktyki w Polsce – proszę wskazać, czym propozycja różni się od obecnie stosowanych, dlaczego można uznać ją za nowatorską, oryginalną, pionierską (czy jest to zupełnie nowe zaskakujące rozwiązanie, czy może jest to połączenie dostępnych już zasobów rzeczowych, finansowych, osobowych w niespotykany dotychczas sposób, itp.),
- w jakim stopniu zaproponowany pomysł (narzędzie/metoda/rozwiązanie) może zostać powielony i zastosowany na innym obszarze i/lub w innym miejscu i/lub w innym czasie – proszę opisać możliwości rozwoju pomysłu, skalę jego wykorzystania, możliwości dalszego finansowania, potencjalne zainteresowanie osób i/lub podmiotów wdrożeniem rozwiązania oraz ocenić szanse na to, aby zaproponowana innowacja społeczna stała się rozwiązaniem modelowym oraz
- czy nadal występują ograniczenia do zastosowania zaproponowanego pomysłu (narzędzia/metody/rozwiązania), tj. ustawowe i/lub prawne i/lub organizacyjne itp. Proszę wskazać ewentualne czynniki, które mogą stanąć na przeszkodzie, aby wdrożyć zaproponowaną innowację społeczną.

**Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 8000 znaków.**





### W jaki sposób innowacja wpisuje się w temat Projektu?

*Proszę opisać, w jaki sposób proponowany pomysł na innowację społeczną wpisuje się w temat konkursu, czyli dostępność. W ramach Projektu można uzyskać wsparcie na innowacyjne narzędzie, rozwiązanie lub usługę dotyczącą rozwiązywania problemów związanych z brakiem wystarczającej szerokokorozumianej dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami i przyczyniać się do realizacji wszystkich celów szczegółowych EFS+. Innowacyjne rozwiązania w tym obszarze powinny pozwolić na szybsze, skuteczniejsze i bardziej wydajne rozwiązywanie problemów, związanych z niedoborem wystarczającej dostępności z brakiem uniwersalnego projektowania infrastruktury, produktów i usług dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami. Prosimy o opisanie, w jaki sposób innowacja zwiększy dostępność.*

**Limit znaków 1000**

### Czy zaproponowany pomysł na innowację społeczną jest innowacyjny?

*Proszę opisać, w jaki sposób proponowany pomysł na innowację społeczną spełnia kryterium innowacyjności. W opisie należy uwzględnić dotychczasowe rozwiązania istniejące już w kraju – proszę wskazać, czym propozycja różni się od obecnie stosowanych, dlaczego można uznać ją za nowatorską, oryginalną, pionierską (czy jest to zupełnie nowe zaskakujące rozwiązanie, czy może jest to połączenie dostępnych już zasobów rzeczowych, finansowych, osobowych w niespotykany dotychczas sposób, itp.), proszę odnieść się również do rozwiązań w obszarze problemowym które są stosowane za granicą, a mogłyby zostać wprowadzone do rozwiązań krajowych. Proszę wskazać, jeżeli występuje taka sytuacja, dlaczego wskazane rozwiązania nie sprawdzają się na chwilę obecną i w jaki sposób powinny zostać zmienione.*

**Limit znaków 3000**

**Czy zaproponowany pomysł na innowację społeczną jest możliwy do upowszechniania?**

*Proszę opisać, w jaki sposób proponowany pomysł na innowację społeczną spełnia kryterium uniwersalności. W opisie należy uwzględnić, w jaki sposób pomysł mógłby być implementowany z powodzeniem na innym obszarze, w innym miejscu i czasie, wskazać ewentualne ograniczenia oraz obszary, które wymagałyby dodatkowych nakładów np. finansowych.*

**Limit znaków 1000**

**Grupa docelowa**

*Proszę opisać grupę docelową zaproponowanego pomysłu **w podziale na grupę odbiorców oraz grupę użytkowników**, w tym proszę wskazać (dla każdej grupy oddzielnie):*

- istotne cechy osób, do których nowe narzędzie/metoda/usługa są skierowane (podając na przykład: czy będą to osoby starsze o ograniczonej mobilności lub percepcji czy osoby z niepełnosprawnościami (z określonym rodzajem niepełnosprawności – jeśli dotyczy, czy będą to osoby z niepełnosprawnością w zakresie wybranych czynności z życia społecznego i zawodowego (z określonym rodzajem niepełnosprawności – jeśli dotyczy), kobiety w ciąży, czy będą to inne osoby ze szczególnymi potrzebami - jeśli tak, to jakie,*
- w jaki sposób grupa odbiorców i użytkowników skorzysta z nowego narzędzia/metody/usługi,*
- jak duża jest szacunkowo grupa odbiorców i użytkowników.*

*W tym punkcie nie opisujemy grupy która będzie testowała pomysł, a całą grupę która skorzysta z innowacji w dłuższej perspektywie.*

**Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 8000 znaków.**



**Sposób realizacji**

*Proszę szczegółowo opisać:*

- *jakie prace należy wykonać oraz jakie środki zaangażować (rzeczowe, finansowe, osobowe), aby przygotować zaproponowaną innowację społeczną, ile czasu zajmą przygotowania (proszę przedstawić plan działań) oraz,*
- *jakie prace należy wykonać oraz jakie środki zaangażować (rzeczowe, finansowe, osobowe), aby przetestować zaproponowaną innowację społeczną, ile czasu zajmie testowanie (proszę przedstawić plan działań) – proszę przy tym pamiętać, iż co do zasady etap testowania nie może być dłuższy niż 6 mies.,*
- *jakie produkty finalne Państwo przewidujecie oraz jakie będą produkty cząstkowe,*
- *w jaki sposób opisane prace będą zgodne ze standardami dostępności (szkoleniowym, edukacyjnym, informacyjno-promocyjnym, cyfrowym, architektonicznym, transportowym – proszę uzasadnić wybrane, jeśli dotyczy; szczegółowy opis standardów znajduje się w: Załączniku nr 2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 do Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027). Opis zgodności ze standardami dostępności jest obowiązkowy – kryterium obligatoryjne (brak opisu i wykazanej zgodności spełnienia standardów dostępności skutkuje odrzuceniem wniosku).*

*Proszę również szczegółowo opisać grupę osób, która zaangażowana zostanie do testowania rozwiązania – proszę przy tym pamiętać, iż testowanie powinno zostać zaplanowane w mikrośrodku, tj. w małej kilkusobowej grupie lub w jednej organizacji.*

**Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 8000 znaków.**

**Analiza ryzyka**

*Proszę przeanalizować ryzyko związane zarówno z przygotowaniem, jak i testowaniem innowacji społecznej. Proszę również wskazać jakie zagrożenia mogą wystąpić na każdym z tych etapów oraz w jaki sposób ograniczyć te zagrożenia.*

***Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 4000 znaków.***

**Potencjał pomysłodawcy**

*Proszę opisać:*

- *dotychczasowe doświadczenie w tworzeniu i/lub realizacji różnego rodzaju przedsięwzięć społecznych, ciekawych koncepcji, inicjatyw innowacyjnych,*
- *doświadczenie związane z grupą docelową, do której skierowana jest zaproponowana innowacja społeczna, zarówno zawodowe, jak i/lub osobiste, które potwierdzi znajomość specyfiki grupy, jej barier, oczekiwań i potrzeb lub, w przypadku braku doświadczenia związanego z grupą docelową, wysiłek podjęty na etapie opracowywania koncepcji innowacji społecznej w pogłębienie zrozumienia sytuacji dla osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych o ograniczonej mobilności lub percepcji, którym dedykowane jest rozwiązanie,*
- *zasoby (rzeczowe, finansowe, osobowe) posiadane i/lub możliwe do pozyskania i zaangażowania na rzecz wdrażania innowacji społecznej, w tym potencjalni partnerzy, sojusznicy, przyjaciele zaproponowanego pomysłu.*

*W tym punkcie proszę opisać również posiadany potencjał społeczny (tj. doświadczenie zawodowe i/lub osobiste Pomysłodawcy w zakresie rozwiązywania problemów związanych z brakiem wystarczającej dostępności przestrzeni publicznej dla osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych o ograniczonej mobilności lub percepcji, jak również akceptację społeczną dla planowanego pomysłu), potwierdzeniem której będą listy referencyjne lub inne dokumenty wykazane w części VI. Załączniki.*

**Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 4000 znaków.****CZĘŚĆ III: HARMONOGRAM**

*W tej części proszę wskazać poszczególne zadania (w dalszej części nazywane efektami cząstkowymi) podczas wdrażania pomysłu, na etapie przygotowania, testowania i doprecyzowania. Kluczowe jest wskazanie, ile czasu jest potrzebne na realizację każdego z nich (w miesiącach, tygodniach, dniach).*

**Ważne:** Harmonogram musi być zgodny (spójny) z opisanym sposobem realizacji.

**UWAGA:** Liczba pozycji w harmonogramie nie jest w żaden sposób ograniczona i może zostać dostosowana do indywidualnych potrzeb Pomysłodawcy związanych z zaplanowanym pomysłem, tj. liczby efektów cząstkowych planowanych do osiągnięcia na danym etapie (mają Państwo możliwość dodawania/usuwania wierszy).

**Etap przygotowania innowacji społecznej**

Lp.	Efekty cząstkowe (zadania)	Czas potrzebny na realizację
1.	Proszę wskazać efekt cząstkowy nr 1 planowany do osiągnięcia.	Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt cząstkowy nr 1. Proszę wskazać okres realizacji poszczególnych prac.
n	Proszę wskazać efekt cząstkowy nr n planowany do osiągnięcia.	Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt cząstkowy nr n. Proszę wskazać okres realizacji poszczególnych prac.

**Etap testowania innowacji społecznej**

Lp.	Efekty cząstkowe (zadania)	Czas potrzebny na realizację
1.	Proszę wskazać efekt cząstkowy nr 1 planowany do osiągnięcia.	Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt



## Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

		<p>częstkowy nr 1.</p> <p>Proszę wskazać okres realizacji poszczególnych prac.</p>
n	Proszę wskazać efekt częstkowy nr n planowany do osiągnięcia.	<p>Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt częstkowy nr n.</p> <p>Proszę wskazać okres realizacji poszczególnych prac.</p>
<b>Etap doprecyzowania innowacji społecznej</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Efekty częstkowe (zadania)</b>	<b>Czas potrzebny na realizację</b>
1.	Proszę wskazać efekt częstkowy nr 1 planowany do osiągnięcia.	<p>Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt częstkowy nr 1.</p> <p>Proszę wskazać okres realizacji poszczególnych prac.</p>
n	Proszę wskazać efekt częstkowy nr n planowany do osiągnięcia.	<p>Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt częstkowy nr n.</p> <p>Proszę wskazać okres realizacji poszczególnych prac.</p>
<b>Etap testowania (ponownego) innowacji społecznej</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Efekty częstkowe (zadania)</b>	<b>Czas potrzebny na realizację</b>
1.	Proszę wskazać efekt częstkowy nr 1 planowany do osiągnięcia.	Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt częstkowy nr 1.
n	Proszę wskazać efekt częstkowy nr n planowany do osiągnięcia.	Proszę wskazać wszystkie prace, jakie należy wykonać, aby osiągnąć efekt częstkowy nr n.

**CZĘŚĆ IV: BUDŻET**

*Budżet to zestawienie kosztów, jakie Pomysłodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanego wsparcia w celu osiągnięcia założonych efektów cząstkowych, prowadzących do wypracowania innowacji społecznej.*

*Budżet składa się z szeregu pozycji, z których każda musi odnosić się do konkretnego kosztu, jaki będzie ponoszony w związku z zaplanowanym efektem cząstkowym w każdym z etapów.*

*W odniesieniu do każdego kosztu proszę podać następujące informacje:*

**NAZWA KOSZTU (tj. kolumna 1)** – w tej kolumnie proszę opisać, czego dotyczy konkretny koszt. Opis ten powinien być jasny i czytelny, tak aby osoba oceniająca pomysł wiedziała, czego dotyczy konkretny wpis w budżecie.

**JEDNOSTKA MIARY (tj. kolumna 2)** – proszę podać jednostkę miary dla danego kosztu. Jednostką miary może być na przykład: sztuka, komplet, osoba, dzień, godzina, osobodzień, kilometr, itp. Jednostkę miary należy dobrać tak, aby jak najdokładniej opisywała, w jaki sposób szacowany był konkretny koszt.

**LICZBA JEDNOSTEK (tj. kolumna 3)** – proszę podać, ile jednostek miary zostanie sfinansowanych w ramach wsparcia.

**STAWKA JEDNOSTKOWA (tj. kolumna 4)** – proszę podać koszt jednej jednostki miary.

**ŁĄCZNY KOSZT (tj. kolumna 5)** – wartość w tej kolumnie proszę wyliczyć według wzoru: kolumna 3 \* kolumna 4.

**RAZEM ETAP I:** wartość tej kolumny stanowi podsumowanie wszystkich kosztów wskazanych w kolumnie 5, tj. ŁĄCZNY KOSZT dla ETAPU I (poz. 1 – n).

**RAZEM ETAP II:** wartość tej kolumny stanowi podsumowanie wszystkich kosztów wskazanych w kolumnie 5, tj. ŁĄCZNY KOSZT dla ETAPU II (poz. 1 – n).

**RAZEM (ETAP I + ETAP II)** – wartość tej kolumny stanowi podsumowanie kosztów wskazanych w wierszach RAZEM ETAP I + RAZEM ETAP II.

*Proszę pamiętać, aby budżet zgodny był z wypełnionym harmonogramem – wydatki muszą bezpośrednio dotyczyć opisanych działań.*





## Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

Lp.	NAZWA KOSZTU	JEDN. MIARY	LICZBA JEDN.	STAWKA JEDNOSTKOWA (W ZŁ)	ŁĄCZNY KOSZT (W ZŁ)
	1	2	3	4	5 = 3 * 4
<b>ETAP PRZYGOTOWANIA INNOWACJI SPOŁECZNEJ</b>					
1a.	W wierszach 1a – 1n proszę opisać koszty, które są niezbędne do osiągnięcia założonego efektu częściowego nr 1 wykazanego w poz. 1 Harmonogramu dla ETAPU PRZYGOTOWANIA INNOWACJI.				
1b.					
1n.					
na.	W wierszach na – nn proszę opisać koszty, które są niezbędne do osiągnięcia założonego efektu częściowego nr n wykazanego w poz. n Harmonogramu dla ETAPU PRZYGOTOWANIA INNOWACJI.				
nb.					
nn.					
<b>RAZEM ETAP I:</b>					
<b>ETAP TESTOWANIA INNOWACJI SPOŁECZNEJ W SKALI MIKRO</b>					
1a.	W wierszach 1a – 1n proszę opisać koszty, które są niezbędne do osiągnięcia założonego efektu częściowego nr 1 wykazanego w poz. 1 Harmonogramu dla ETAPU TESTOWANIA INNOWACJI W SKALI MIKRO dla danego zakresu prac.				
1b.					
1n.					
na.	W wierszach na – nn proszę opisać koszty, które są niezbędne do osiągnięcia założonego efektu częściowego nr n wykazanego				

www.inkubatorwielkichjutra.pl





## Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

	w poz. n Harmonogramu dla ETAPU TESTOWANIA INNOWACJI W SKALI MIKRO dla danego zakresu prac.				
nb.					
nn.					
RAZEM ETAP II:					
RAZEM (ETAP I + ETAP II):					

**UWAGA:** Liczba pozycji w budżecie nie jest w żaden sposób ograniczona i może zostać dostosowana do indywidualnych potrzeb Pomysłodawcy związanych z zaplanowanym pomysłem, tj. liczby efektów cząstkowych planowanych do osiągnięcia na danym etapie oraz zakresu prac koniecznych do wykonania, aby te efekty osiągnąć (możliwość dodawania/usuwania wierszy).

Proszę również opisać i uzasadnić wysokość poszczególnych kosztów wskazanych w budżecie w kontekście planowanego pomysłu.

Lp. (wg pozycji w budżecie)	UZASADNIENIE POSZCZEGÓLNYCH KOSZTÓW ZGODNIE Z BUDŻETEM <i>Pole objęte limitem znaków – maksymalnie 8000 znaków, tj. około 2 strony, czcionka nie mniejsza niż „11”.</i>
<b><u>ETAP PRZYGOTOWANIA INNOWACJI SPOŁECZNEJ</u></b>	
1a.	
1b.	
1n.	
na.	
nb.	
nn.	
<b><u>ETAP TESTOWANIA INNOWACJI SPOŁECZNEJ W SKALI MIKRO</u></b>	
1a.	
1b.	
1n.	
na.	
nb.	
nn.	

**UWAGA:** Liczba pozycji w uzasadnieniu kosztów powinna być zgodna z liczbą pozycji w budżecie (możliwość dodawania/usuwania wierszy).

**CZĘŚĆ V. OŚWIADCZENIA**

**Złożenie wykazanych poniżej oświadczeń jest warunkiem koniecznym do dalszego aplikowania o wsparcie.** W przypadku, gdy Pomysłodawca nie akceptuje któregośkolwiek z zapisów zawartych w oświadczeniach lub treść tych oświadczeń nie jest zgodna z prawdą, nie może uczestniczyć w ETAPIE III, tj. ocenie merytorycznej (jakościowej).

Akceptacja treści oświadczeń następuje poprzez złożenie podpisu w części VII. Podpis/Podpisy.

**OŚWIADCZENIA:****1. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych****W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych):**

Oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo i/lub kapitałowo z Beneficjentem.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem a Wnioskodawcą polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**W odniesieniu do podmiotów:**

Oświadczam/oświadczamy (jako osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania podmiotu), iż podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy nie jest Grantobiorcą. Grantobiorca nie może być powiązany osobowo i/lub kapitałowo z Beneficjentem.



Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem, a Wnioskodawcą polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## 2. Oświadczenie o braku wykluczenia z możliwości uzyskania wsparcia

### **W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych):**

Oświadczam, iż jestem osobą pełnoletnią, posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych, która nie posiada zaległości w zapłacie podatków i/lub składek na ubezpieczenie społeczne i/lub zdrowotne oraz przeciwko której nie toczy się postępowanie sądowe, administracyjne lub egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań (w przypadku grupy nieformalnej złożenie oświadczenia oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdego z członków grupy nieformalnej). Warunek braku zaległości w zapłacie podatków i/lub składek na ubezpieczenie społeczne i/lub zdrowotne dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą lub rolniczą.

### **W odniesieniu do osób podmiotów:**

Oświadczam/oświadczamy (jako osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania podmiotu), iż podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późniejszymi zmianami). Oświadczam/oświadczamy (jako osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania podmiotu) również, iż podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie



społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

### 3. Oświadczenie dot. Procedur realizacji Projektu grantowego

#### **W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych):**

*Oświadczam, iż zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję zapisy Procedur realizacji projektu grantowego (W przypadku grupy nieformalnej złożenie oświadczenia przez przedstawiciela oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdego z członków grupy nieformalnej).*

#### **W odniesieniu do osób podmiotów:**

*Oświadczam/oświadczamy (jako osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania podmiotu), w imieniu podmiotu, który reprezentuję/reprezentujemy, iż zapoznałam się/zapoznałem się/zapoznaliśmy się i akceptuję/akceptujemy zapisy Procedur realizacji projektu grantowego wraz z załącznikami.*

### 4. Oświadczenie dot. poinformowania o zasadach przetwarzania danych osobowych

#### **W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych):**

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż treść obowiązku informacyjnego oraz zasady przetwarzania moich danych osobowych znajdują się w Załączniku nr 1 oraz Załączniku nr 2 do Pełnego formularza zgłoszeniowego.

(W przypadku grupy nieformalnej złożenie oświadczenia oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdego z członków grupy nieformalnej).

#### **W odniesieniu do osób podmiotów:**

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż treść obowiązku informacyjnego oraz zasady przetwarzania danych osobowych znajdują się w Załączniku nr 1 oraz Załączniku nr 2 do Pełnego formularza zgłoszeniowego.

(W przypadku wieloosobowej reprezentacji podmiotu złożenie oświadczenia oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdą z osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu).

**5. Oświadczenie dot. braku tożsamości z innym pomysłem aplikującym o wsparcie w ramach Projektu w danym naborze****W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych):**

Oświadczam, iż zgłaszany przeze mnie pomysł w danym naborze nie jest tożsamy (tj. identyczny lub bardzo podobny) z innym zgłaszanym przeze mnie pomysłem (dotyczy wyłącznie sytuacji, w której dana osoba indywidualna aplikuje o wsparcie więcej niż jednego pomysłu).

**W odniesieniu do osób podmiotów:**

Oświadczam/oświadczamy (jako osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania podmiotu), iż pomysł zgłaszany przez podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy, w danym naborze nie jest tożsamy (tj. identyczny lub bardzo podobny) z innym zgłaszanym przez podmiot pomysłem (dotyczy wyłącznie sytuacji, w której dany podmiot aplikuje o wsparcie więcej niż jednego pomysłu).

**6. Oświadczenie dot. braku tożsamości z innowacją społeczną realizowaną wcześniej****W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych):**

Oświadczam, iż wnioskując o wsparcie w ramach Projektu "Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +" zgłaszany przeze mnie pomysł jest moim nowym, innowacyjnym pomysłem i pomysł ten nie jest tożsamy z pomysłem realizowanym (dofinansowanym) wcześniej w ramach IV Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Działanie 4.1: Innowacje społeczne) w ramach konkursu POWR.04.01.00-00-001/15, POWR.04.01.00-IZ.00-00-022/18 oraz POWR.04.01.00-IZ.00-00-024/19 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a także w ramach V Osi Priorytetowej Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (Działanie 5.1.: Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne) w ramach konkursu FERS.05.01-IZ.00-002/23. (W przypadku grupy nieformalnej złożenie oświadczenia przez przedstawiciela oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdego z członków grupy nieformalnej).

**W odniesieniu do osób podmiotów:**

Oświadczam/oświadczamy (jako osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania podmiotu), iż podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy, wnioskując o wsparcie w ramach Projektu "Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +" zgłaszany przeze mnie pomysł jest moim nowym, innowacyjnym pomysłem i pomysł ten nie jest tożsamy z pomysłem realizowanymi (dofinansowanym) wcześniej w ramach IV Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Działanie 4.1: Innowacje społeczne) w ramach konkursu POWR.04.01.00-00-001/15, POWR.04.01.00-IZ.00-00-022/18 oraz POWR.04.01.00-IZ.00-00-024/19 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a także w ramach V Osi Priorytetowej Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (Działanie 5.1.: Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne) w ramach konkursu FERS.05.01-IZ.00-002/23.

**7. Oświadczenie dot. zgodności ze standardami dostępności****W odniesieniu do osób indywidualnych (w tym grup nieformalnych) oraz podmiotów:**

Oświadczam, iż zgłaszany przeze mnie pomysł w danym naborze jest zgodny z treścią załącznika nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

([https://www.power.gov.pl/media/116351/Zal\\_nr\\_2\\_1704.docx](https://www.power.gov.pl/media/116351/Zal_nr_2_1704.docx)).

**8. Oświadczenie dot. przekazywania informacji**

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail).

**Specjalne potrzeby**

Proszę o wskazanie poniżej, czy Pomysłodawcy realizujący opisany powyżej pomysł posiadają specjalne potrzeby w związku z udziałem w Projekcie. Poniżej należy wskazać specjalne potrzeby innowatorów(ek), które Realizator Projektu powinien uwzględnić, przygotowując działania projektowe, np. wynikające z niepełnosprawności, stosowanej diety, etc. Jeśli innowatorzy(ki) nie deklarują specjalnych potrzeb, pole należy pozostawić puste.



**CZĘŚĆ VI. ZAŁĄCZNIKI**

*Proszę wskazać wszystkie załączniki, które są dołączane przez Pomysłodawcę do składanego pełnego formularza zgłoszeniowego.*

*Pomysłodawca może wykazać i dołączyć wyłącznie takie załączniki (tj. listy referencyjne lub inne dokumenty), które potwierdzają posiadany potencjał społeczny (tj. doświadczenie Pomysłodawcy w rozwiązywaniu problemów związanych z brakiem wystarczającej dostępności przestrzeni publicznej dla osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych o ograniczonej mobilności lub percepcji, jak również akceptację społeczną dla planowanego pomysłu).*

**UWAGA:** Pomysłodawca może wykazać i dołączyć wyłącznie 5 załączników, z których każdy powinien zostać dostarczony w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zgodnie z zasadami opisanymi w części VII. Podpis/Podpisy, do każdego z trzech egzemplarzy składanego formularza.

LP.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1.	Klauzula RODO DGA
2.	Klauzula RODO Ministerstwo
3.	
4.	
5.	

**UWAGA:** Liczba pozycji jest ograniczona do pięciu wierszy (wyłącznie możliwość usuwania wierszy).

**CZĘŚĆ VII. PODPIS/PODPISY (wydrukowanie egzemplarza i złożenie podpisów wymagane są dopiero w momencie wyboru wniosku do dofinansowania i złożenia wersji papierowej do biura projektu)**
***W odniesieniu do osób indywidualnych:***

*Formularz powinien zostać podpisany czytelnie przez osobę indywidualną wskazaną w części I.1.*

***W odniesieniu do grup nieformalnych:***

*Formularz powinien zostać podpisany czytelnie przez wszystkie osoby wchodzące w skład grupy nieformalnej wskazane w części I.2.*

***W odniesieniu do podmiotów:***



Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

*Formularz powinien zostać podpisany czytelnie przez osobę uprawnioną (lub osoby uprawnione) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu podmiotu (zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej podmiotu albo aktualnym upoważnieniem lub pełnomocnictwem) wskazaną (wskazane) w części I.3.*

*Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (na przykład statut, wpis do KRS lub CEIDG, umowa spółki, itp.), do reprezentowania podmiotu konieczne jest współdziałanie więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny złożyć podpisy.*

*Jeżeli osoba uprawniona działa na podstawie upoważnienia lub pełnomocnictwa, to osoba ta powinna złożyć podpis. Upoważnienie lub pełnomocnictwo wymagane będzie na etapie podpisania umowy o powierzenie grantu, z zastrzeżeniem, iż w przypadku stwierdzenia, że upoważnienie lub pełnomocnictwo nie jest skuteczne, Beneficjent może odstąpić od podpisania umowy o powierzenie grantu ze względu na niespełnienie przez pomysłodawcę kryteriów formalnych, na podstawie których został wybrany do otrzymania wsparcia.*

**MIEJSCOWOŚĆ I DATA:**

**PODPIS/PODPISY  
POMYSŁODAWCY/POMYSŁODAWCÓW:**



## Załącznik nr 1 do Pełnego Formularza Zgłoszeniowego – Klauzula RODO DGA

### Klauzula informacyjna Beneficjenta

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO<sup>2</sup>, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>3</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

#### I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. DGA Spółka Akcyjna, z siedzibą przy ul. Towarowa 37, 61-896 Poznań .

#### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FERS, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

#### III. Podstawa przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10<sup>4</sup> RODO)<sup>5</sup>:
  - 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

<sup>2</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>3</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”.

<sup>4</sup> Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności.

<sup>5</sup> Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.



Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- 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.

#### **IV. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

#### **V. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciłmy wykonywanie zadań w FERS,
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
3. podmiotom, które wykonują dla nas 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 są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

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

Przysługują Państwu następujące prawa:

---

[www.inkubatorwielkichjutra.pl](http://www.inkubatorwielkichjutra.pl)

---



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<sup>6</sup>,
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 przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Towarowa 37, 61-896 Poznań),
- elektronicznie (adres e-mail: [iod@dga.pl](mailto:iod@dga.pl)).

<sup>6</sup> Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.



## Załącznik nr 2 do Pełnego Formularza Zgłoszeniowego – Klauzula RODO Ministerstwo

### Klauzula informacyjna ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO<sup>7</sup>, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>8</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

#### I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

#### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FERS, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

#### III. Podstawa przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10<sup>9</sup> RODO)<sup>10</sup>:
  - 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

<sup>7</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>8</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”.

<sup>9</sup> Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności.

<sup>10</sup> Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.





#### Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Dostępność +

funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- 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.

#### IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

#### V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FERS,
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
3. podmiotom, które wykonują dla nas 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 są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

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

Przysługują Państwu następujące prawa:

---

[www.inkubatorwielkichjutra.pl](http://www.inkubatorwielkichjutra.pl)

---



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<sup>11</sup>,
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 przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),
- elektronicznie (adres e-mail: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl)).

<sup>11</sup> Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.