WZÓR LISTU INTENCYJNEGO

I. ZGŁASZACIE SIĘ JAKO:

- **osoby fizyczne (co najmniej 2)**
- **osoby fizyczne (co najmniej 2) we współpracy z instytucją/firmą/organizacją,**
- **instytucja/firma/organizacja, delegująca swojego pracownika,**
- **partnerstwa instytucji/firm/organizacji (lider i partnerzy) wskazujące osoby reprezentujące partnerstwo.**

II. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Informacje o pomysłodawcach (jeśli dotyczy):

   Imię i nazwisko:
   Płeć:
   Wykształcenie:
   Data urodzenia:
   Adres:
   Województwo:
   e-mail:
   Nr telefonu:

2. Informacje o instytucji/firmie/organizacji (jeśli dotyczy):

   Nazwa instytucji/firmy/organizacji:
   Adres:
   Rok założenia:
   Adres www:

3. Informacje o delegowanym pracowniku/przedstawicielu instytucji/firmy/organizacji (jeśli dotyczy):

   Imię i nazwisko:
   Płeć:
   Wykształcenie:
   Data urodzenia:
   Adres:
   Województwo:
   Adres e-mail:
   Nr telefonu:

PODGLĄD

III. INFORMACJE O POMYSŁODAWCY/POMYSŁODAWCACH / DELEGOWANYM PRACOWNIKU/PRZEDSTAWICIELU INSTYTUCJI/FIRMY/ORGANIZACJI:

1. Kim jesteście? Czym zajmujecie się na co dzień? Co was interesuje? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

2. Dlaczego chcecie zrealizować swój pomysł? Opiszcie/pokażcie swoje najważniejsze motywacje. (maks. 1000 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

3. Dlaczego chcecie wziąć udział w tym programie? Jakie umiejętności, wiedzę i narzędzia macie, jakich potrzebujecie, a jakie chcecie rozwijać? W czym potrzebujecie pomocy inkubatora? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

4. Opiszcie swój największy sukces w realizacji przedsięwzięć społecznych (lub innych). Opiszcie swoje cechy i umiejętności, które pomogły wam osiągnąć ten sukces. (maks. 1000 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

5. Opiszcie swoje największe niepowodzenie/porażkę w działaniach zawodowych/społecznych. Jakie wnioski wyciągnęliście na przyszłość? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

6. Opiszcie krótko wybrane przedsięwzięcie, którego byliście pomysłodawcami i liderami. Na czym konkretnie polegała twoja rola? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

IV. INFORMACJE O INSTYTUCJI/FIRMIE/ORGANIZACJI (JEŚLI DOTYCZY):

1. Czy instytucja/firma/organizacja ma doświadczenie w realizacji projektów (społecznych i/lub innych) związanych z osobami starszymi/ osobami starszymi wymagającymi wsparcia ze względu na wiek i stan zdrowia lub ich opiekunami? Opiszcie najważniejsze doświadczenia. (maks. 1500 znaków ze spacjami)

2. Czy instytucja/firma/organizacja ma doświadczenie w realizacji przedsięwzięć innowacyjnych? Opiszcie najważniejsze doświadczenia. (maks. 1500 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

V. INFORMACJE O POMYŚLE:

Którego obszaru tematycznego dotyczy wasz pomysł? (jednokrotny wybór)

- ◯ **Projektowanie własnej starości** – w jaki sposób, samodzielnie czy z pomocą rodziny/opiekunów, włączyć się w życie społeczne w sferze zawodowej, kulturalnej i lokalnej.
- ◯ **Społeczne sieci wsparcia** – jak uruchamiać lokalne i sąsiedzkie sieci wsparcia na rzecz osób starszych, by zmniejszać wykluczenie społeczne.
- ◯ **Uspołecznienie instytucji** – w jaki sposób instytucje mogą bardziej podmiotowo traktować osoby starsze, jak wprowadzać wysokiej jakości usługi, jak partycypacyjnie projektować usługi społeczne, kulturalne i zdrowotne oraz ułatwiać dostęp do nich.

2. Opiszcie krótko, na czym polega wasz pomysł. (maks. 1000 znaków ze spacjami)

3. Jaki problem społeczny rozwiązuje wasz pomysł? Na ile rozwiązanie tego problemu wpłynie na poprawę jakości życia osób starszych oraz ich opiekunów, na jak liczną grupę osób starszych/opiekunów osób starszych ma szansę wpłynąć? (maks. 1500 znaków ze spacjami).

PODGLĄD

3. Jaki problem społeczny rozwiązuje wasz pomysł? Na ile rozwiązanie tego problemu wpłynie na poprawę jakości życia osób starszych oraz ich opiekunów, na jak liczną grupę osób starszych/opiekunów osób starszych ma szansę wpłynąć? (maks. 1500 znaków ze spacjami).

4. Kto jest grupą odbiorców waszego pomysłu? Jakie są jej potrzeby, oczekiwania, codzienne bariery? Skąd je znacie? Jakie działania podjęliście, by lepiej zrozumieć tę grupę? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

5. W jaki sposób wasze rozwiązanie uruchamia zaangażowanie mieszkańców, partnerów dla dobra wspólnego? W jaki sposób rozwiązanie wzmacnia więzi i integrację społeczną? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

6. Czy wasz pomysł jest sprytny i nietypowy, czyli na czym polega innowacyjność waszego rozwiązania (innowacyjność rozumiemy jako potencjał do tworzenia nowych/zaskakujących rozwiązań i łączenia zasobów istniejących oraz tworzenia nowych układów zasobów i nowych zasobów)? (maks. 1000 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

7. Jak widzicie rozwój waszego pomysłu w przyszłości? Jakie zasoby, uwarunkowania, środki i partnerstwa są niezbędne do wprowadzenia innowacji w życie? Jaką docelową skalę jego działania widzicie? Co zrobicie, żeby przedsięwzięcie mogło działać dalej (np. jakie widzicie możliwości finansowania waszego przedsięwzięcia, jakie instytucje/ organizacje mogłyby być zainteresowane wykorzystaniem waszego rozwiązania)? (maks. 1 00 znaków ze spacjami)

PODGLĄD

Oświadczenia:

Wzór OŚWIADCZEŃ POMYSŁODAWCY

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

☐ Jestem osobą pełnoletnią, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Jednocześnie oświadczam w imieniu swoim oraz reprezentowanej przeze mnie grupy osób fizycznych / reprezentowanej przeze mnie instytucji, firmy, organizacji / Lidera partnerstwa instytucji, firmy, organizacji (reprezentowany podmiot), że:

☐ Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym na potrzeby niezbędne do realizacji Projektu GENERATOR INNOWACJI. Sieci Wsparcia 2, w szczególności procesu rekrutacji innowatorów społecznych, w tym do podania moich danych osobowych na liście rankingowej publikowanej na stronie Inkubatora. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i odbywa się na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy

☐ 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO).

Administratorem danych jest Inkubator, tj. lider projektu PCG Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Fabrycznej 17 i partner Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę" z siedzibą w Warszawie przy ul. Mokotowskiej 55/50. Zostałem/-am poinformowany/-a, że mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia. Podanie danych wymaganych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości brania udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach projektu.

☐ Zapoznałem/-am się z Regulaminem Naboru GENERATOR INNOWACJI. Sieci Wsparcia 2 (Procedurami dot. realizacji projektu grantowego) i akceptuję jego postanowienia.

☐ Wyrażam wolą uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa IV innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.1 Innowacje społeczne.

☐ Nie jestem powiązany/ - a / reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest powiązany* osobowo lub kapitałowo z Inkubatorem, liderem projektu PCG Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Fabrycznej 17 i partnerem Towarzystwem Inicjatyw Twórczych „ę" z siedzibą w Warszawie przy ul. Mokotowskiej 55/50, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Liderem Projektu, Partnerem Projektu lub osobami wchodzącymi w skład ich organów zarządzających a innowatorem społecznym składającym/reprezentowanym przez składającego* niniejszą deklarację. Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:

- nie pozostaję w stosunku pracy lub innym - umowy cywilnoprawnej z Inkubatorem
- nie jestem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych Inkubatora
- nie jestem połączona/połączony z pracownikiem lub członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych Inkubatora związkiem małżeńskim, stosunkiem pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia lub związkiem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

☐ Wnioskując o wsparcie pomysłu na innowację w ramach Projektu GENERATOR INNOWACJI. Sieci Wsparcia 2 ani ja nie uzyskałem/-am, ani reprezentowany przeze mnie podmiot nie uzyskał dotąd grantu na inkubację tego samego pomysłu na innowację w ramach Działania 4.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

☐ Deklaruję w swoim imieniu/w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu, że realizacja przyszłych działań będzie opierać się o zasady równości szans i niedyskryminacji oraz stosowanie standardy dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.

☐ Nie podlegam / reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega* wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowania na podstawie:

• art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.),

• 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).

PODGLĄD

☐ Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt GENERATOR INNOWACJI. Sieci Wsparcia 2 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że udział w projekcie jest bezpłatny.

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

☐ Planowane działania mieszczą się w statutach (zakresach działania) aplikujących podmiotów prawnych. (zaznaczyć, jeśli dotyczy)

PODGLĄD