



**ACORD CU PRIVIRE LA
PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/a _____, identificat(ă) prin
CNP _____, tel _____, email _____,
domiciliat/ă în _____

Declar că sunt informat(ă) despre drepturile mele și despre faptul că datele mele personale vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr.679 din 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor), transpus în legislația națională prin Legea nr.190/2018, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusă în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare,

în cadrul proiectului **"PRO-AS" - Anteprenoriat Social urban**, cod proiect: **311072**, cod apel: PEO/103/PEO_P4/OP4/ESO4.1/PEO_A52, implementat de către **Asociația ASURA în parteneriat cu RIDAL SYSTEM SRL**.

Îmi exprim consimțământul în mod expres și neechivoc privind colectarea și procesarea datelor mele cu caracter personal (nume, prenume, adresa domiciliu, locul de reședință, date din actele de stare civilă, telefon, e-mail, mediu de proveniență, localizare geografică, gen, vârsta, situație familială, situația pe piața forței de muncă, ocupația, funcția, educația, imagini și înregistrări video, cod numeric personal (CNP), seria și numărul actului de identitate, categorie de persoană dezavantajată care dezvăluie originea rasială sau etnică), pe care le furnizez benevol către experții proiectului și reprezentanții furnizorilor de servicii din proiect, în următoarele scopuri:

1. Participarea la procesul de informare, recrutare și selecție în grupul țintă al proiectului DA NU
2. Participarea la activitățile din cadrul proiectului la care voi fi selectat DA NU
3. Comunicări referitoare la implementarea proiectului și a activităților (evenimente, informări diverse, planificarea activităților, acordare de instrumente de sprijin etc.) DA NU
4. Prelucrare în scopuri statistice și de publicitate cu privire la rezultatele activităților din proiect DA NU
5. Publicarea de fotografii și de înregistrări video pe paginile oficiale ale proiectului: website, canale media (Facebook, Instagram, Twitter, etc), parteneri, etc. DA NU
6. Sunt de acord să fiu contactat/ă în scopurile menționate mai sus de către experții proiectului prin:

E-mail	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Preferat
Telefon	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Preferat
SMS / WhatsApp	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Preferat



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Transferul de date:

Sunt de acord ca **Asociația ASURA si RIDAL SYSTEM SRL** să transmită aceste date, după caz către Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene în calitate de Autoritate de Management pentru Programul Educație și Ocupare, Organismul Intermediar Regional inclusiv prelucrarea datelor personale în aplicațiile SMIS/MYSMIS în toate fazele de evaluare/contractare/implementare/ susținabilitate a proiectului cu respectarea dispozițiilor legale, precum și/sau între partenerii asociați ai proiectului.

Am fost informat/ă că drepturile mele sunt următoarele: pot să îmi retrag oricând doresc consimțământul acordat, cu efecte pentru viitor; pot solicita rectificarea, actualizarea sau ștergerea, totală sau parțială a datelor mele, mă pot opune sau pot să restricționez prelucrarea acestor date; prin intermediul canalelor de comunicare specificate, pot să solicit informații privind datele mele stocate de către **Asociația ASURA si RIDAL SYSTEM SRL**, pot depune o plângere la autoritatea de supraveghere în cazul în care mi-au fost încălcate drepturile mai sus menționate. Aceste drepturi se pot exercita prin adresarea unei cereri scrise către Asociația ASURA care va răspunde cererii mele imediat ce va fi posibil, însă nu mai târziu de 1 (una) lună de la primirea acesteia.

Pentru exercitarea acestor drepturi, sau pentru a obține clarificări cu privire la aceste aspecte și la protecția confidențialității, ne puteți contacta printr-un email la: pro.as.urban@gmail.com sau prin apel telefonic la 0759 853 853 sau printr-o adresă scrisă, datată și semnată la adresa: G-ral Traian Doda, nr.4, sector 2, București.

Nume Prenume _____

Semnătura _____

Data _____



RIDAL
SYSTEM

"PRO-AS" - Anteprenariat Social urban
Cod SMIS 311072



CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN GRUPUL ȚINTĂ

Subsemnatul/a, solicit înscrierea în grupul țintă din cadrul proiectului "**PRO-AS**" - **Anteprenariat Social urban** pentru a participa la activitățile proiectului și pentru a beneficia de serviciile oferite.

Datele mele de identificare sunt :

COD NUMERIC PERSONAL
DOMICILIUL :
DATE CONTACT :	TELEFON : EMAIL :.....

În acest sens atașez următoarele documente doveditoare :

- Copie Certificat de naștere
- Copie Certificat de căsătorie (după caz)
- Copie Carte de identitate
- Diploma de studii (ultimele studii absolvite)
- Documente justificative privind apartenența la categoria de grup tinta / statut pe piața muncii, inclusiv declarații pe proprie răspundere

Subsemnatul/a **DECLAR** următoarele :

1. Am fost informat/ă de serviciile oferite în cadrul proiectului mai sus menționat, de activitățile la care pot participa în cadrul proiectului și despre avantajele participării la acest proiect;
2. Am luat la cunoștință de condițiile de eligibilitate ale proiectului;
3. Am luat la cunoștință de faptul că activitățile proiectului au scopul de a facilita înființarea unei întreprinderi sociale în mediul urban prin dezvoltarea competențelor și aptitudinilor profesionale.
4. Am luat la cunoștință că în eventualitatea în care, pe parcursul implementării proiectului, mi se va schimba statutul pe piața muncii, în maximum 3 zile lucrătoare de la data schimbării statutului pe piața muncii (ex: șomer la angajat) voi informa Beneficiarul proiectului și voi trimite documente justificative (contract de muncă/ adeverință eliberată de angajator/ extras revisal);

Data

Nume prenume

Semnătură



DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind evitarea dublei finanțări

Subsemnatul/a....., CNP, candidat la grupul țintă în cadrul Proiectului: "**PRO-AS**" - **Anteprenariat Social urban**, în vederea evitării dublei finanțări, declar pe propria răspundere că la momentul de față **NU** sunt înscris într-un proiect finanțat din fonduri europene nerambursabile care implementează activități similare.

De asemenea, în eventualitatea în care pe parcursul implementării proiectului mă înscriu într-un alt proiect similar, mă angajez să anunț beneficiarul proiectului despre activitățile la care voi lua parte, în vederea evitării dublei finanțări. (de ex. cursurile de formare la care voi participa).

Am luat la cunoștință că declarația în fals atrage după sine următoarele consecințe :

- Excludere din activitățile de care am beneficiat prin intermediul proiectului până la momentul descoperirii falsului;
- Acordarea de despăgubiri financiare către Beneficiarul proiectului constând în contravaloarea serviciilor de care am beneficiat gratuit până la momentul descoperirii falsului.

Nume prenume

Semnătură

Data



DECLARAȚIE
cu privire la apartenența la grupul țintă

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, posesor al CI seria _____, nr. _____, cu domiciliul în
județul _____, localitatea _____,
strada _____, nr _____, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la
falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că:

A. Doresc să înființez o întreprindere socială în mediul urban: DA NU

B. Am domiciliul în una din Regiunile de implementare a proiectului:

- Sud – Est (Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Tulcea, Vrancea)
 Sud – Muntenia (Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova, Teleorman)
 Vest (Arad, Caraș-Severin, Hunedoara, Timiș)

C. Mă încadrez în următoarea categorie de grup țintă:

Persoană aflată în căutarea unui loc de muncă

Definiție: Persoana care face demersuri pentru a-și găsi un loc de muncă, prin mijloace proprii sau prin înregistrare la agenția pentru ocuparea forței de muncă în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau, după caz, reședința ori la alt furnizor de servicii de ocupare, acreditat în condițiile legii. Persoana nu trebuie să se afle în situația de a ocupa un loc de muncă / nu este angajată / nu are raporturi de serviciu, la data includerii în grupul țintă al proiectului.

Tânăr/ă cu vârsta între 30-35 ani

Definiție: Conform Legii tinerilor nr. 350/2006, prin tineri se înțeleg cetățenii cu vârsta până în 35 de ani)

**Se demonstrează cu carte de identitate*

Șomer/ă (inclusiv șomeri de lungă durată)

**Se demonstrează cu documente emise de AJOFM aflate în termen de valabilitate*

Persoană inactivă

Definiție: Persoanele inactive sunt definite conform Eurostat, ca fiind persoane care nu fac parte din forța de muncă, nu sunt nici ocupate, nici șomere, nu muncesc, sunt studenți sau pensionari, persoane întreținute de alte persoane ori de către stat sau care se întrețin din alte venituri - chirii, dobânzi, rente etc

**Se demonstrează cu Declarația pe propria răspundere*

Persoane din grupuri dezavantajate pe piața muncii, respectiv _____

Definiție: conform SNOFM 2021- 2027 pagina 70 grupurile cuprind:

- ▶ Tineri NEETs (tineri între 18-29 ani care nu lucrează și nu urmează nici o formă de învățământ)
- ▶ femei
- ▶ persoane care au calitatea de unici întreținători a familiilor monoparentale
- ▶ persoane cu vârsta de peste 50 ani
- ▶ persoane cu dizabilități
- ▶ tineri post instituționalizați etc

**Se demonstrează cu carte identitate, documente emise de AJOFM, anchete sociale, certificate handicap etc.*



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



D. **Îmi asum următoarele:**

- **Sunt de acord** să particip la cursul gratuit de formare profesională de specializare "**Antreprenor în economie socială**" desfășurat în cadrul proiectului "**PRO-AS**" - **Anteprenoriat Social urban**
- **Înteleg că, dacă voi câștiga finanțarea**, voi participa la toate activitățile premergătoare semnării contractului de subvenție.
- **Înteleg că, dacă voi câștiga finanțarea, NU** voi avea calitatea de **asociat majoritar** în structura altor întreprinderi (inclusiv Persoane Fizice Autorizate, Persoane Fizice Independente, Întreprinderi Individuale, Întreprinderi Familiale etc.), **la data semnării contractului de subvenție.**

Nume prenume

Semnătură

Data



Beneficiar (Lider): Asociația ASURA
Partener 1: RIDAL SYSTEM SRL
Titlul proiectului: "PRO-AS" - Anteprenariat Social urban
Numărul contractului de finanțare: 79046/18.07.2024
Codul SMIS: 311072

DECLARAȚIE¹

pentru participanții la grupul țintă

În conformitate cu prevederile Ghidului Solicitantului Condiții Specifice *Sprijin pentru înființarea de întreprinderi sociale în mediul urban*²,

Subsemnatul/a, _____, participant în grupul țintă al proiectului cu cod SMIS 311072, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, că nu mă încadrez în situația de a fi soț/soție sau rudă sau afin, până la gradul 2 inclusiv al/a:

- Angajaților / administratorilor / reprezentanților legali / acționarilor administratorului schemei de anteprenariat (prin care se înțelege Beneficiarul contractului de finanțare, respectiv Liderul și Partenerii),
- Persoanelor angajate în cadrul AM PEO sau în cadrul oricărui OI delegat pentru gestionarea PEO (funcționari publici sau personal contractual).

Mă oblig ca, în cazul în care intervin modificări ale situației declarate la momentul selecției ca participant în grupul țintă al proiectului cu cod SMIS _____ conform paragrafelor anterioare, să notific administratorul de schemă în termen de maximum 5 zile de la apariția modificării și să descriu situația nou apărută.

Semnătura _____

Nume _____

Data _____

¹ Se vor completa doar spațiile libere, fără a aduce modificări în textul Declarației.

² În grupul țintă nu se vor putea înscrie soți, soții, rude sau afini până la gradul II inclusiv ai angajaților/administratorilor/reprezentanților legali/acționarilor administratorului schemei de anteprenariat. Această regulă se aplică inclusiv soților, soțiilor, rudelor sau afinilor până la gradul II inclusiv ai angajaților AMPEO/OIPEO. În procesul de selecție a grupului țintă, beneficiarul contractului de finanțare se va asigura de respectarea acestor prevederi.



CHESTIONAR COMPETENȚE ANTREPRENORIALE

NUME PRENUME	<i>SCOR TOTAL OBȚINUT</i> /40 PUNCTE
-----------------	-------	--

ELIGIBILITATE

1. Nivelul dumneavoastră de studii este:

(vă rugăm bifați o singură opțiune, respectiv ultimele studii absolvite, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> studii liceale (absolvent 12 clase fără diplomă de BAC)	1
<input type="checkbox"/> studii liceale (absolvent 12 clase cu diplomă de BAC)	2
<input type="checkbox"/> studii universitare (cu diplomă de Licență)	3
<input type="checkbox"/> studii postuniversitare	4

2. Ați dobândit o calificare urmare a participării la alte programe de formare profesională?

(vă rugăm bifați o singură opțiune, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1

3. Ați mai participat la un curs de formare profesională "Antreprenor în economie socială"?

(vă rugăm bifați o singură opțiune, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Da, prin intermediul unui proiect	0
<input type="checkbox"/> Da, pe cont propriu	0



<input type="checkbox"/> Nu	1
-----------------------------	---

4. Ce vă motivează ca să participați la cursul de "Antreprenor în economie socială" organizat în cadrul Proiectului nostru?
(vă rugăm alegeți în spațiul de mai jos)

- Înțelegerea conceptului / noțiunilor de economie socială
- Instruire privind dezvoltarea unui plan de afaceri în antreprenoriat social
- Înțelegerea componentelor cheie ale unui plan de afaceri
- Obținerea unei certificări în domeniul economiei sociale
- Condiții de înființare și funcționare a unei întreprinderi sociale
- Altele _____

LOGISTICĂ

5. Nivelul dumneavoastră de cunoștințe în utilizarea IT&C (Pachetul MSOffice- Word, Excel, Power Point, Internet și alte programe de comunicare la distanță – ex. Zoom/ Google Meets) este:
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Nu le-am utilizat niciodată	0
<input type="checkbox"/> Nivel de bază	1
<input type="checkbox"/> Nivel mediu	2
<input type="checkbox"/> Nivel experimentat	3

6. Dețineți mijloacele tehnice de comunicare la distanță și care să vă permită și realizarea proiectelor de lecție (laptop/ telefon / tabletă)?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1



7. Cum preferați să fie organizat Cursul de formare profesională?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Fizic, în sală	0
<input type="checkbox"/> Online	1

8. Ce disponibilitate aveți pentru participarea la cursul de formare profesională?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> 4 ore/ zi	1
<input type="checkbox"/> 8 ore/ zi	1
(punctaj suplimentar)	
<input type="checkbox"/> Disponibilitate și în Weekend	1

EXPERIENȚA ANTREPRENORIALĂ

9. Nivelul dumneavoastră de cunoștințe despre mediul antreprenorial este:
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Nivel minim (din auzite)	0
<input type="checkbox"/> Nivel mediu (știu câte ceva despre gestionarea unei întreprinderi, Contabilitate primară)	1
<input type="checkbox"/> Nivel experimentat (gestionarea unei întreprinderi, Contabilitate, Audit, etc)	2

10. Administrați sau ați administrat în trecut o întreprindere?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1



11. Sunteți sau ați fost în trecut Asociaț/ Acționar într-o întreprindere?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1

12. Știți ce presupune realizarea unui plan de afacere și a unui buget?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1

13. Aveți cunoștințe despre ce presupune conceptul de "Întreprindere socială"?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1

ÎNTRERINDEREA SOCIALĂ

14. Doriți să participați la Concursul de planuri de afacere pentru a obține finanțare nerambursabilă pentru înființarea unei Întreprinderi sociale?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1

15. Aveți deja o idee de afacere ce poate fi pusă în practică prin înființarea unei Întreprinderi sociale?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1



16. Aveți deja un plan de afacere ce poate fi implementat într-o Întreprindere socială?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu, nu l-am pus pe hârtie	0
<input type="checkbox"/> Da, dar în linii mari	1

17. Domeniul de activitate al Întreprinderii Sociale pentru care doriți să obțineți finanțarea nerambursabilă (NU se acordă sprijin financiar ÎS cu domenii de activitate precum: activități de pescuit și acvacultura, producția primară de produse agricole, prelucrarea și comercializarea produselor agricole, activități export către țări terțe sau către state membre, activități condiționate de utilizarea preferențială a produselor naționale față de cele importate, activități pentru achiziția de transport rutier de mărfuri)

(vă rugăm bifați o singură opțiune, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> A. Domeniul de activitate al ÎS pentru care intenționez să obțin finanțare este acceptat la finanțate	1
<input type="checkbox"/> B. Domeniul de activitate al ÎS pentru care intenționez să obțin finanțare NU este acceptat la finanțate	0

Dacă ați bifat punctul A. de mai sus vă rugăm completați domeniul de activitate al ÎS:

- Sănătate Comerț Turism Educație
 Reciclare Construcții Producție Energie regenerabilă
 Servicii Domeniul IT &C
 Altele _____

18. Ce formă de organizare juridică previzionați că va avea Întreprinderea socială?
(vă rugăm bifați o singură opțiune, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Societate cooperativă de gradul I	1
<input type="checkbox"/> Cooperativă de credit	1
<input type="checkbox"/> Asociație/fundație	1
<input type="checkbox"/> Casă de ajutor reciproc a salariaților/ Casă de ajutor reciproc a pensionarilor	1



<input type="checkbox"/> Federație	1
<input type="checkbox"/> Alte categorii de persoane juridice de care prin actele de înființare și funcționare demonstrează faptul că activitatea desfășurată are scop social, respectă criteriile prevăzute la art.8 alin 4. Din Legea nr 219/2015 privind economia socială	1
<input type="checkbox"/> Uniune a persoanelor juridice menționate mai sus	1

19. Ce caracter social previzionați că va avea Întreprinderea socială pe care intenționați să o înființați?

(vă rugăm completați în spațiul de mai jos)

- Integrarea pe piața muncii a grupurilor vulnerabile
- Servicii / produse pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile
- Diminuarea deșeurilor / reciclare
- Protecția drepturilor omului și a comunităților
- Materiale și echipamente sustenabile care contribuie la protecția mediului înconjurător
- Servicii sociale
- Altele _____

20. Care credeți că sunt avantajele competitive ale Întreprinderii sociale pe care intenționați să o înființați?

(vă rugăm completați în spațiul de mai jos)

- Caracter inovativ
- Caracter sustenabil
- Caracter ecologic
- Piața de desfacere
- Locația
- Experiența în domeniu
- Tehnologii moderne
- Altele _____



21. Care este valoarea estimativă a ajutorului de minimis de care aveți nevoie pentru implementarea planului dv. de afacere?

(vă rugăm bifați o singură opțiune, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> 55.000 euro (echiv. Lei) – 4 locuri de munca	1
<input type="checkbox"/> 70.000 euro (echiv. Lei) – 5 locuri de munca	2
<input type="checkbox"/> 85.000 euro (echiv. Lei) – 6 locuri de munca	3
<input type="checkbox"/> 100.000 euro (echiv. Lei) – 7 locuri de munca	4

22. Cum veți asigura aportul propriu (în bani) în procent de 10% din valoarea ajutorului de minimis solicitat pentru înființarea întreprinderii sociale?

(vă rugăm bifați o singură opțiune, scorul este disjunctiv)

SCOR

<input type="checkbox"/> Nu știu	0
<input type="checkbox"/> Din veniturile obținute din activitatea curentă a întreprinderii	0
<input type="checkbox"/> Prin credit la bancă/ Prin contribuția personală	1

23. Sunteți dispus/ă ca prin intermediul ÎS, să propuneți măsuri concrete prin intermediul cărora să contribuiți la Temele secundare și Orizontale ale Programului PEO?

(vă rugăm bifați una sau mai multe opțiuni, scorul este cumulativ)

SCOR

<input type="checkbox"/> Contribuție la competențe și locuri de muncă verzi și la economia verde	1
<input type="checkbox"/> Egalitate de șanse și de tratament între femei și bărbați	1
<input type="checkbox"/> Nediscriminarea și accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități	1
<input type="checkbox"/> Principiul DNSH "a nu prejudicia în mod semnificativ"	2
<input type="checkbox"/> Dezvoltare Durabilă	2



ALTE CURSURI

24. La ce cursuri organizate în cadrul Proiectului ați dori să participați pentru a vă completa cunoștințele aplicabile în administrarea unei afaceri?
(vă rugăm bifați una sau mai multe opțiuni, scorul este cumulativ)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Nu doresc să particip la alte cursuri	0
<input type="checkbox"/> Dezvoltare durabilă	1
<input type="checkbox"/> Gestionarea Resurselor umane – grupuri vulnerabile	1
<input type="checkbox"/> Noțiuni de contabilitate primară	1

25. În cazul în care obțineți finanțarea pentru planul de afaceri, sunteți dispus să participați la sesiunile de mentorat organizate în cadrul proiectului cu scopul de a vă completa cunoștințele legate de modalitatea de înființarea/ demararea/ funcționarea/ monitorizarea unei întreprinderi sociale?
(vă rugăm bifați o singură opțiune scorul este disjunctiv)

	SCOR
<input type="checkbox"/> Nu	0
<input type="checkbox"/> Da	1