***ANKIETA MONITORUJĄCA WSKAŹNIKI REALIZUJĄCE***

***CELE ORAZ PRZEDSIĘWZIĘCIA***

***LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU NA LATA 2014 - 2020***

***LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA Pogórzańskie Stowarzyszenie Rozwoju***

***DLA OPERACJI W ZAKRESIE ROZWIJANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

**ZALECENIA OGÓLNE**

1. *Beneficjent wypełnia elektronicznie lub pismem odręcznym czytelnie niebieskim kolorem wyłącznie białe pola ankiety. W sytuacji kiedy dane pole w ankiecie, będące polem tekstowym, nie dotyczy Beneficjenta, należy wstawić kreskę.*
2. *Ankietę monitorującą Beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy oraz wniosku o płatność (uwzględniając ewentualne uzupełnienia dokonane na wezwanie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego).*
3. ***Podpisaną ankietę monitorującą należy złożyć w biurze PSR lub przesłać na adres: Pogórzańskie Stowarzyszenie Rozwoju ul. Chopina 10, 33-170 Tuchów, do dnia 31 stycznia 2019 r.***
4. **Informacje ogólne dotyczące Beneficjenta**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numer identyfikacyjny beneficjenta nadany przez ARiMR*** *(zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)* |  |
| ***Imię i nazwisko / Nazwa beneficjenta*** *(zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)* |  |
| ***Adres / Siedziba beneficjenta pomocy****(zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)* |  |
| ***Imię (imiona), nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu*** |  |
| ***Numer telefonu, e-mail osoby uprawnionej do kontaktu*** |  |

1. **Informacje ogólne dotyczące operacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Funduszu** | **Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich** |
| **Nazwa i numer poddziałania**  | **19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”** |
| **Tytuł operacji***(zgodnie z umową przyznania pomocy)* |  |
| **Indywidualne oznaczenie sprawy nadane przez LGD** |  |
| **Numer umowy o przyznanie pomocy** |  |
| **Data zawarcia umowy o przyznanie pomocy** |  |
| **Kwota przyznanej pomocy zgodnie z zawartą umową**  |  |
| **Koszty całkowite realizacji operacji (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową)** |  |
| **Koszty kwalifikowalne realizacji operacji (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową)** |  |
| **w tym koszty związane z inwestycją** |  |
| **Data otrzymania płatności ostatecznej** |  |
| **Łączna kwota otrzymanej płatności** |  |
| **Łączna liczba utworzonych miejsc pracy zawarta w umowie o przyznanie pomocy** |  |
| **Łączna liczba utworzonych miejsc pracy w ramach operacji na dzień złożenia wniosku o płatność ostateczną** | **Kobiety** | **Mężczyźni** |
|  |  |
| **Operacja była dedykowana osobom defaworyzowanym (zgodnie z danymi z umowy o przyznanie pomocy)** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **Realizacja operacji spowodowała zatrudnienie** | **Liczba zatrudnionych osób** |
|  | **K** | **M** |
| **Ogółem:** |  |  |
| Zatrudnienieosoby bezrobotnej w wieku 18-34 lata  | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby bezrobotnej w wieku 55+ | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby długotrwale bezrobotnej | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym z powodu ubóstwa, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, długotrwałej lub ciężkiej choroby oraz niepełnosprawności | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby nie należącej do grupy defaworyzowanej | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby do 25 roku życia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby powyżej 50 roku życia |  Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej – posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |
| Zatrudnienie osoby bezrobotnej – zarejestrowanej w urzędzie pracy | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia | Wpisać ilość, jeśli dotyczy i podać datę zatrudnienia |

1. **Informacje dotyczące przebiegu realizacji operacji oraz realizacji planu rzeczowego**

|  |
| --- |
| Należy opisać w kilku zdaniach główne etapy przebiegu realizacji operacji (co zostało wykonane, zakupione itp.) |
|  |

1. **Informacje o napotkanych problemach**

|  |
| --- |
| Należy opisać problemy powstałe podczas realizacji operacji (o ile się pojawiły) wraz z informacją o podjętych działaniach naprawczych, uwzględniając w szczególności zmiany, jakie zaistniały w wyniku tych problemów w stosunku do oryginalnego zakresu operacji (zawartego w umowie) oraz wpływ, jaki wywarły na jej realizację. Należy koniecznie zawrzeć informację, czy w trakcie realizacji operacji wprowadzono zmianę/y zakresu rzeczowo-finansowego operacji. W przypadku zawarcia aneksu/ów do umowy, należy podać datę zawarcia i numer każdego aneksu. Należy opisać także te zmiany, które nie wymagały zawarcia aneksu do umowy przyznania pomocy.W przypadku, gdy nie wystąpiły problemy podczas realizacji operacji, należy zamieścić stwierdzenie o niewystąpieniu problemów w trakcie realizacji operacji (np. „*Brak*”, natomiast nie należy wpisywać myślnika lub zwrotu „*Brak danych*”). |
|  |

1. **Informacje dotyczące zrealizowanych celów i przedsięwzięć oraz osiągniętych wskaźników**
2. Proszę wskazać, wypełniając kolumnę 3, który wskaźnik rezultatu i produktu został osiągnięty w wyniku realizacji operacji poprzez podanie jego wartości.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel ogólny: 1** | **Aktywizacja ekonomiczna mieszkańców Pogórza** |
| **Cel szczegółowy: 1.1****Wzrost zatrudnienia i wsparcie przedsiębiorczości lokalnej, w tym wśród osób z grup defaworyzowanych****(1)** | **Wskaźnik rezultatu****(2)** | **Wartość****(3)** | **Jednostka miary (4)** |
| Wskaźnik nr: w.1.1 | Liczba utworzonych miejsc pracy ogółem, (w tym miejsca pracy ze wskaźnika poniżej) |  | sztuka |
| Wskaźnik nr: w.1.1 | Liczba utworzonych miejsc pracy dla osób z grup defaworyzowanych (wskaźnik uwzględniony w liczbie ogółem) |  | sztuka |
| **Przedsięwzięcie****(1)** | **Wskaźnik produktu****(2)** | **Wartość****(3)** | **Jednostka miary (4)** |
| *Przedsięwzięcie 1.1.2*Rozwój istniejących podmiotów gospodarczych, w tym zwiększenie zatrudnienia oraz podnoszenie kompetencji osób z obszaru LSR z zakresu rozwoju przedsiębiorczości lub dywersyfikacji źródeł dochodów, w szczególności dla osób defaworyzowanych. | Liczba operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa w tym zwiększenie zatrudnienia |  | operacja |
| Liczba szkoleń z zakresu zakładania działalności gospodarczej, rozwoju przedsiębiorczości lub dywersyfikacji źródeł dochodów, w szczególności dla osób defaworyzowanych |  | szkolenie |

1. **Sposób rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy**

Należy opisać w jaki sposób rozpowszechniane były informacje o otrzymaniu pomocy
z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju Pogorzańskiego Stowarzyszenia Rozwoju.

…………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie Beneficjenta**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej Ankiecie monitorującej są zgodne z prawdą.

**Ogólna klauzula informacyjna**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO i ustawą z dnia 10 maja
2018 r. o ochronie danych osobowych. − informujemy, że:

1. **Administrator danych osobowych**

Pogórzańskie Stowarzyszenie Rozwoju z siedzibą w Tuchowie, przy ul: Chopina 10, 33-170 Tuchów jest Administratorem Państwa danych osobowych.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych przez formularz kontaktowy na stronie: [http://www.psr.tuchow.pl](http://www.psr.tuchow.pl/); pod e-mailem: firma.tomaszpilch@onet.pl; pod numerem telefonu: 782974835 lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

1. **Cele i podstawy przetwarzania:** Określono cele przetwarzania Państwa danych. Jako administrator będziemy przetwarzać Państwa dane:
* w celu rozpatrzenia wniosków składanych do PSR z siedzibą w Tuchowie, na podstawie Państwa zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
* w celu realizacji celów statutowych Stowarzyszenia (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
* w celu realizacji projektów i wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
* w celu realizacji procesu rekrutacji kandydatów na pracowników (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
* w celu zawarcia umowy na podstawie Państwa pozytywnie rozpatrzonego wniosku (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
* w celu wykonania postanowień umowy, gdy została zawarta (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
* w celach analitycznych i sprawozdawczych, będących realizacją naszego prawnie uzasadnionego w tym interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
* w celach archiwalnych (dowodowych), będących realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
* w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego w tym interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Zgoda na przetwarzanie danych będzie zbierana każdorazowo dla każdego typu wniosku
w zależności od zakresu potrzebnych danych.

1. **Prawo do sprzeciwu**

W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych opisanych powyżej. Przestaniemy przetwarzać Państwa dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Państwa danych istnieją dla nas ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub Państwa dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

1. **Okres przechowywania danych.**

Państwa dane osobowe, wynikające z zawarcia umowy, która jest konsekwencją pozytywnie rozpatrzonego wniosku, będą przetwarzane przez okres, w którym mogą ujawnić się roszczenia związane z tą umową, czyli do 31 grudnia 2028 roku.

Jeżeli nie dojdzie do zawarcia umowy ze względu na brak pozytywnego rozpatrzenia złożonego wniosku, Państwa dane osobowe zostaną usunięte po 31 grudnia 2028 roku.

1. **Odbiorcy danych**

Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione:

* Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie;
* Samorządowi Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie;

Do Państwa danych mogą też mieć dostęp:

* Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie;
* Samorząd Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie;
1. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

* prawo dostępu do treści swoich danych (zgodnie z art. 15 RODO);
* prawo do sprostowania danych (zgodnie z art. 16 RODO);
* prawo usunięcia danych (zgodnie z art. 17 RODO);
* prawo ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 RODO);
* prawo do przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 RODO);
* prawo wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 RODO);
* prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO);
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl/).
1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do złożenia wniosku, zawarcia umowy, uczestnictwa w warsztatach, spotkaniach informacyjnych i konsultacyjnych, szkoleniach oraz innych organizowanych wydarzeniach.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, a także nie prowadzimy tzw. profilowania,
w oparciu o uzyskane dane.

1. **Przekazywanie danych do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowych**

Państwa dane osobowe nie będę przekazywane do państwa trzeciego /organizacji międzynarodowych (nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego).

………………………………………………………………………

(data i podpis)