

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
dla małych przedsiębiorstw do udziału w etapie seminariów informacyjno - szkoleniowych
w ramach projektu „Work & Life Balance Hub”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,
konkurs nr POWR.02.01.00-IP.03-00-004/17 „Wdrożenie narzędzia wspierającego przeciwdziałanie
dyskryminacji w miejscu pracy i w dostępie do zatrudnienia w małych przedsiębiorstwach”

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA		
DANE O GÓLNE	Nazwa	
	NIP	
	REGON	
	Cel działania / Polska Klasyfikacja Działalności kod PKD	
	Branża	Usługowa
		Handlowa
		Przemysłowa
		Budownictwo
Inna		
Małe przedsiębiorstwo* - Podmiot zatrudniający od 10 do 49 pracowników włącznie - uproszczona definicja małego przedsiębiorstwa przyjęta Regulaminem Konkursu	Tak	
	Nie	
DANE TELEADRESOWE (SIEDZIBY PODMIOTU)	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
DANE OSOBY DO KONTAKTU Z PRZEDSIĘBIORSTWEM	Imię i nazwisko	
	Nr telefonu	
	Adres email:	
	Stanowisko:	

Ja/ my, niżej podpisany/i, świadom/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam/y, że:

- a) informacje zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i aktualne.
- b) w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w projekcie.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
pieczętka i podpis osoby/ób
uprawnionej/ych do reprezentacji
podmiotu, zgodnie z KRS

OSOBA/Y, KTÓRE WEZMĄ UDZIAŁ W SEMINARIUM INFORMACYJNO- SZKOLENIOWYM		
Z każdej firmy może uczestniczyć 1-2 osób będące reprezentantami lub delegatami danego przedsiębiorstwa m.in.:		
• właściele i właścicielki przedsiębiorstw • zarządy i rady nadzorcze • osoby związane z polityką kadrową lub zasobami ludzkimi • osoby związane z procesem rekrutacji wewnątrz przedsiębiorstwa jak i osoby i firmy współpracujące • dyrektorzy i dyrektorki, kierowniczk i kierownicy zarządzający personelem przedsiębiorstwa.		
LICZBA OSÓB: (zaznacz krzyżykiem X)	1 OSOBA	2 OSOBY
KOBIETA		
MĘŻCZYZNA		

W przypadku zakwalifikowania do seminarium informacyjno-szkoleniowego osoby biorące w nich udział zobowiązane są do:

1. podpisania list obecności
2. wypełniania ankiet badawczych otrzymywanych w trakcie trwania seminarium
3. aktywnego uczestnictwa w dwudniowym seminarium
4. przekazania informacji o narzędziach wdrożeniowych osobom decyzyjnym w przedsiębiorstwie
5. zapoznania się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Work & Life Balance Hub” – Etap seminariów informacyjno - szkoleniowych

Ponadto Przedsiębiorstwo biorące udział w projekcie „Work & Life Balance Hub” oświadcza iż zobowiązuje się do:

1. wykorzystania **Pakietu wdrożeniowego** -10 h mentoringu tj. 5 h mentoringu technicznego i 5 h mentoringu merytorycznego oraz korzystania z dostępnej platformy e-learningowej
2. podania danych osób które wezmą udział w seminariach (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe) przed podpisaniem Umowy o udziale w seminariach informacyjno-szkoleniowych w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Work & Life Balance Hub” – Etap seminariów informacyjno – szkoleniowych (zał. nr 1)

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
podpis/y osoby/ób

*uprawnionej/ych do reprezentowania
przedsiębiorcy*

Klauzula informacyjna (RODO):

Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie jako podmiot przetwarzający dane osobowe, informuje, iż:

- **Administratorem danych w projekcie „Work & Life Balance Hub”** jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-507 Warszawa,
- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w w/w projekcie i na potrzeby realizacji wsparcia w projekcie „**Work & Life Balance Hub**” i będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- podane dane będą wykorzystywane wyłącznie w celach realizacji wsparcia w w/w projekcie,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie;
- cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i w/w wsparciu w ramach projektu „**Work & Life Balance Hub**”,
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- inspektorem ochrony danych w Towarzystwie Oświatowym Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie jest przedstawiciel TOZCh z którym można się skontaktować pod adresem, adres e-mail: iodo@tozch.edu.pl;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu;
- administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim, zgodnie z umową z Administratorem, Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie zobowiązane jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania, zgodnie z Umową o dofinansowanie w/w projektu.

Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej.

..... r.

.....

*podpis/y osoby/ów
uprawnionej/ych do reprezentowania
przedsiębiorcy*

Załącznik nr 1

**Do formularza zgłoszeniowego dla małych przedsiębiorstw do udziału w seminariach
informacyjno - szkoleniowych
w ramach projektu „Work & Life Balance Hub”**

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA	
Nazwa	
NIP	
REGON	
DANE OSÓB REPREZENTUJACYCH LUB DELEGOWANYCH Z PRZEDSIĘBIORSTWA	
Imię i nazwisko	Stanowisko
1	
2	

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
*podpis/y osoby/ów
uprawnionej/yh do reprezentowania
przedsiębiorcy*