



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik nr 1A do Regulaminu realizacji Projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU - PRACODAWCA

Akademia Rozwoju Zawodowego! nr FESW.10.08-IP.01-0002/25

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027,
Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy Działanie
10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej	
---	--

Uwaga: Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć czytelным podpisem w wyznaczonym miejscu. Formularz należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami.

A. DANE PODMIOTU

Nazwa Instytucji	
Typ instytucji: W tym: przedsiębiorstwo podmiot ekonomii społecznej instytucja rynku pracy Jednostka administracji rządowej jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty) związek zawodowy organizacja pracodawców podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki podmiot wykonujący działalność leczniczą szkoła placówka systemu oświaty sądy powszechne prokuratura podmiot świadczący usługi szkoleniowe inne	





Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Forma prawna:	
NIP:	
REGON:	
KRS / CEIDG	
Dane teleadresowe:	
Kraj:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica i nr:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
E-mail:	
Strona www:	

B. Osoba uprawniona do reprezentacji Instytucji

Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Telefon:	
E-mail:	

C. Informacje o przedsiębiorstwie





Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Wielkość przedsiębiorstwa (zaznacz właściwe): ☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ inne:	
Liczba zatrudnionych pracowników:	
W tym : Pracownicy z grup defaworyzowanych: osoby z niepełnosprawnościami/ 50+/osoby długotrwale bezrobotne/ obywatele państw trzecich – minimum 10 % zatrudnionych W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: - W przypadku osób z niepełnosprawnościami: Orzeczenie/legitymację/zgłoszenie do PEFRON/ - W przypadku osób 50+: oświadczenie o wieku pracowników - W przypadku zatrudnienia osób długotrwale bezrobotnych: zaświadczenie z PUP pracownika/oświadczenie pracodawcy o dacie zatrudnienia i potwierdzenie że pracownik przed podjęciem zatrudnienia pozostawał w rejestrze PUP jako osoba bezrobotna - W przypadku obywateli państw trzecich: karta pobytu/pozwolenie na pracę/oświadczenie o powierzeniu pracy/umowa	☐ TAK ☐ NIE
Branża / PKD główne:	
Czy Instytucja posiada siedzibę / oddział w województwie świętokrzyskim?	☐ TAK ☐ NIE





Przedłożone dokumenty uzupełniające/ potwierdzające kwalifikowalność do projektu

(zaznaczyć składane dokumenty):

☐ Wydruk CEIDG, KRS
☐ Dokument potwierdzający status przedsiębiorstwa, dokumenty założycielskie/powołujące Instytucję pracodawcy
☐ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
☐ Oświadczenie o nieotrzymywaniu pomocy w 3 ostatnich latach lub o wysokości udzielonej pomocy dot. roku bieżącego i 2 poprzednich lat
OŚWIADCZENIA
Ja niżej podpisany/a..... pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:
1. Oświadczam chęć udziału w projekcie „Akademia Rozwoju Zawodowego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+. 2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach Funduszy Europejskich dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027, Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy Działanie 10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. 3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. 4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Akademia Rozwoju Zawodowego!” oraz akceptuję jego warunki. 5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. 6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. 7. Wyrażam zgodę na udział pracowników w działaniach projektowych. 8. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej. 9. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu moich pracowników.





10. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu.
11. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej.
12. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Zarządzającą.
13. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorom projektu dane dotycząc sytuacji pracowników po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji.
14. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.
15. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentacji Instytucji

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentacji Instytucji





Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

CONSULTOR

