



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Nowe Perspektywy – Lepsze jutro!” 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

Nowe Perspektywy – Lepsze jutro! nr FESW.10.10-IP.01-0012/25

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

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 „Nowe Perspektywy – Lepsze jutro!” 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





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 „Nowe Perspektywy – Lepsze jutro!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach 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 10.10 Zwiększenie możliwości zawodowych osób ubogich pracujących 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 kare 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 „Nowe Perspektywy – Lepsze jutro!” 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 Realizatorowi projektu dane dotyczące 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 „Nowe Perspektywy – Lepsze jutro!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

LISTA PRACOWNIKÓW ZGŁASZANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Nowe Perspektywy – Lepsze jutro!”

Lp.	Nazwisko	Imię

.....

Czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentacji Instytucji

