



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Wersja nr 2 obowiązująca od 18 grudnia 2020 r. Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Akademia Kompetencji Menadżera – makroregion 3: woj. małopolskie, świętokrzyskie i podkarpackie”
nr POWR.02.21.00-00-AM04/20

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PACOWNIKA)

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”. WYMAGANE JEST WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL.

A. Dane Przedsiębiorstwa Delegującego			
Nazwa Przedsiębiorstwa			
NIP Przedsiębiorstwa			
B. DANE OSOBY DELEGOWANEJ (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU)			
STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU	<input type="checkbox"/> właściciel MMŚP <input type="checkbox"/> pracownik pełniący funkcję kierowniczą <input type="checkbox"/> pracownik przewidziany do objęcia funkcji kierowniczej		
Forma zaangażowania Właściciela/ Pracownika	<input type="checkbox"/> pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.) <input type="checkbox"/> pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 594 i 1608) <input type="checkbox"/> osoba wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy <input type="checkbox"/> właściciel pełniący funkcje kierownicze <input type="checkbox"/> wspólnik, w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.		
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	PESEL	-----	
5	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Policealne	<input type="checkbox"/>
	Wyższe	<input type="checkbox"/>	
6	Ulica		



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

7	Nr domu																																																																								
8	Nr lokalu																																																																								
9	Miejscowość																																																																								
10	Kod pocztowy																																																																								
11	Województwo																																																																								
12	Powiat																																																																								
13	Gmina																																																																								
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)																																																																								
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)																																																																								
16	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>w tym:</td> <td>osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Osoba bierna zawodowo</td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>w tym:</td> <td>osoba ucząca się <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Osoba pracująca</td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">w tym:</td> <td>osoba pracująca w administracji rządowej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>osoba pracująca w administracji samorządowej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>osoba pracująca w organizacji pozarządowej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>osoba prowadząca działalność na własny rachunek</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>inne</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td rowspan="13">Wykonywany zawód</td> <td>Instruktor praktycznej nauki zawodu</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nauczyciel kształcenia ogólnego</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nauczyciel wychowania przedszkolnego</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nauczyciel kształcenia zawodowego</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pracownik instytucji rynku pracy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rolnik</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inny</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>		w tym:	osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Osoba bierna zawodowo	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>		w tym:	osoba ucząca się <input type="checkbox"/>			osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/>	Osoba pracująca	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	w tym:	osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>	inne	<input type="checkbox"/>	Wykonywany zawód	Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>	Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>	Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>	Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>	Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>	Rolnik	<input type="checkbox"/>	Inny	<input type="checkbox"/>
		Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		Tak	<input type="checkbox"/>																																																																				
			Nie	<input type="checkbox"/>																																																																					
			w tym:	osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/>																																																																					
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak	<input type="checkbox"/>																																																																					
			Nie	<input type="checkbox"/>																																																																					
		Osoba bierna zawodowo	Tak	<input type="checkbox"/>																																																																					
			Nie	<input type="checkbox"/>																																																																					
			w tym:	osoba ucząca się <input type="checkbox"/>																																																																					
				osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/>																																																																					
		Osoba pracująca	Tak	<input type="checkbox"/>																																																																					
			Nie	<input type="checkbox"/>																																																																					
		w tym:	osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>																																																																					
			osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>																																																																					
			osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>																																																																					
			osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)	<input type="checkbox"/>																																																																					
			osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>																																																																					
			osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>																																																																					
			inne	<input type="checkbox"/>																																																																					
		Wykonywany zawód	Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>																																																																					
Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>																																																																								
Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>																																																																								
Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>																																																																								
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>																																																																								
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>																																																																								
Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>																																																																								
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>																																																																								
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>																																																																								
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>																																																																								
Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>																																																																								
Rolnik	<input type="checkbox"/>																																																																								
Inny	<input type="checkbox"/>																																																																								



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

17	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - osoba z wykształceniem niższym niż podstawowe, osoba bezdomna, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoba pochodząca z obszarów wiejskich, były więźni, narkoman	Tak	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>			
Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>			
C. INFORMACJE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRACOWNIKA FIRMY WSKAZANEGO W CZĘŚCI B STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU, NIE DOTYCZY WŁAŚCICIELA FIRMY)				
Oświadczam że jestem zatrudniona/y w przedsiębiorstwie wskazanym w części A Dane przedsiębiorstwa delegującego				
Na stanowisku				
Forma zatrudnienia		<input type="checkbox"/> umowa o pracę	<input type="checkbox"/> inna (podać jaka)	
Okres zatrudnienia ¹ (od – do)				

¹ W przypadku umów na czas nieokreślony wpisać datę zawarcia umowy i adnotację „umowa na czas nieokreślony”

OŚWIADCZENIA:

Świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- dane podane w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika są zgodne z prawdą;
- *nie byłem/łam* karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- *nie byłem/łam* karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885);
- *zostałem/łam poinformowany/a*, że Projekt „Akademia Kompetencji Menadżera Makroregion 3 – woj. małopolskie, świętokrzyskie i podkarpackie” został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości oraz że realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
- *zapoznałem/łam* się z Regulaminem przyznawania wsparcia w Projekcie „Akademia Kompetencji Menadżera Makroregion 3 – woj. małopolskie, świętokrzyskie i podkarpackie” i akceptuję jego warunki;
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie;
- w związku z przystąpieniem do Projektu Akademia Menadżera MŚP2 realizowanego przez Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej w partnerstwie z Agencją Rozwoju Regionalnego MARR S.A. w ramach projektu „Akademia Kompetencji Menadżera Makroregion 3 – woj. małopolskie, świętokrzyskie i podkarpackie”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego działanie 2.21 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Poprawa zarządzania, rozwoju kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach, nr konkursu: POWR.02.21.00-IP.09-00-001/20 oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu u innych Operatorów oraz w ramach niniejszego Projektu wezmę udział wyłącznie jeden raz.
- w związku z przystąpieniem do niniejszego Projektu nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych w ramach projektu Akademii Menadżera MMŚP w ramach konkursu POWR.02.21.00-IP.09-00-003/18.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Lidera projektu Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej, pl. ks. J. Poniatowskiego 2, 27 – 600 Sandomierz oraz przez Partnera Agencję Rozwoju Regionalnego MARR S.A., ul. Chopina 18, 39 – 300 Mielec, zgodnie z Ustawą z dnia 15.05.2018 r. (Dz. U. z dnia 24.05.2018 r. poz. 1000) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej oraz Agencję Rozwoju Regionalnego MARR S.A. z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej wynikających z umowy o dofinansowanie nr UDA-POWR.02.21.00-00-AM04/20. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby wykonania przez Operatora określonych prawem obowiązków wynikających z realizacji projektu, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o Projekcie drogą elektroniczną na podany adres e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Ja, niżej podpisana, jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI