

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

**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<br><input type="checkbox"/> pracownik pełniący funkcję kierowniczą<br><input type="checkbox"/> pracownik przewidziany do objęcia funkcji kierowniczej  |  |
| Forma zaangażowania Właściciela/<br>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.)<br><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)<br><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<br><input type="checkbox"/> właściciel pełniący funkcje kierownicze<br><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<br>-----  |  |
| 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                               | <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>    | Tak <input type="checkbox"/>   |
|                  |  |   | Nie <input type="checkbox"/>   |
|                  |  | w tym:  | osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/>  |
|                  |  | <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> | Tak <input type="checkbox"/>   |
|                  |  |   | Nie <input type="checkbox"/>   |
|                  |  | <b>Osoba bierna zawodowo</b>  | 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"/>                        |
|                  |  | <b>Osoba pracująca</b>  | 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"/>                                |
|                  |  |   | <b>osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)</b> <input type="checkbox"/> |
|                  |  |   | osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>                                 |
|                  |  |   | <b>osoba prowadząca działalność na własny rachunek</b> <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"/> |
|  |   |   | Odmowa podania informacji                  | <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 więzień, narkoman | Tak  | <input type="checkbox"/> |
|  |   |   | Nie  | <input type="checkbox"/> |
|  |   |   | Odmowa podania informacji                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>C. INFORMACJE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRACOWNIKA FIRMY WSKAZANEGO W CZĘŚCI B STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU, NIE DOTYCZY WŁAŚCICIELA FIRMY)</b> |   |   |  |                          |
| 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 <sup>1</sup><br>( od – do )   |   | .....   |  |                          |

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

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

#### 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.
- 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