



Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2 do umowy szkoleniowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

CZĘŚĆ PIERWSZA:

DANE INSTYTUCJI OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH PROJEKTU I ICH PRACOWNIKÓW

1	Tytuł projektu	KUŹNIA KWALIFIKACJI
2	Nr projektu	WND-POKL 08.01.01-02-261/09
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	8. Regionalne kadry gospodarki
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS¹

	Lp.	Nazwa	Opis
Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji	
	2	NIP	
	3	REGON	
	4	Forma prawna	
	5	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	
	6	Wielkość instytucji	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstw <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo
Dane teleadresowe	7	Ulica	
	8	Nr budynku/lokalu	
	9	Kod pocztowy/Miejscowość	
	10	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	11	Województwo	
	12	Powiat	
	13	Gmina	
	14	Telefon kontaktowy	
	15	Adres poczty elektronicznej	
Szczegóły wsparcia	16	Rodzaj przyznanego wsparcia	szkolenia
	17	Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji	

Oświadczam, iż firma:

- posiada status mikro lub małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw;
- prowadzi działalność gospodarczą i ma siedzibę na obszarze województwa dolnośląskiego;
- nie należy do sektora górnictwa węgla, nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego i postępowania naprawczego.

Oświadczam, że pracownicy:

- posiadają wykształcenie co najwyżej średnie,

¹ Beneficjent wypełnia jedynie pola białe.





Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- pracują w firmie bądź jej oddziale na terenie jednego województwa dolnośląskiego,
- nie uczestniczyli dotychczas w szkoleniach organizowanych w ramach tego projektu,
- osoby oddelegowane.

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

pieczęć firmy





Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Tabela - Dane uczestników projektu²

	Lp.	Nazwa	Opis	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	5	PESEL		
	6	NIP		
	7	Seria i numer dowodu osobistego		
	8	Zajmowane stanowisko		
	9	Forma zatrudnienia		
	10	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne	
Dane kontaktowe	11	Ulica		
	12	Nr domu/lokalu		
	13	Miejscowość		
	14	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	15	Kod pocztowy		
	16	Województwo		
	17	Powiat		
	18	Telefon		
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Szczegóły wsparcia	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenie ³ :	
	1.	Operator żurawi samojezdnych oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
	2.	Operator żurawi przenośnych oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
	3.	Operator wózków jezdniowych oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
	4.	Operator suwnic sterowanych z poziomu roboczego oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
	5.	Operator podestów ruchomych oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
	6.	Operator dźwigów budowlanych oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
	7.	Operator wciągników i wciągarek oraz Mocowanie ładunków	<input type="checkbox"/>	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie			

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie oraz jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
- mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
- wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się po zakończeniu udziału w szkoleniu/projekcie.

² Tabelę należy powielić dla każdej zgłaszanej osoby

³ Beneficjent wstawia x w odpowiednie pola.





Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i formularzu „Zakres danych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach POKL” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Wałbrzychu Filia we Wrocławiu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w Wałbrzychu Filia we Wrocławiu lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w Wałbrzychu Filia we Wrocławiu.
- d) Oświadczam, że zostałem poinformowany, że dane zawarte w formularzu „Zakres danych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach POKL” wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Data i podpis pracownika zgłaszanego na szkolenie

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

