**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla małych przedsiębiorstw do udziału w etapie seminariów informacyjno - szkoleniowych**

**w ramach projektu „Work & Life Balance Hub”**

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,
konkurs nr POWR.02.01.00-IP.03-00-004/17 „Wdrożenie narzędzia wspierającego przeciwdziałanie dyskryminacji w miejscu pracy i w dostępie do zatrudnienia w małych przedsiębiorstwach”

|  |
| --- |
| **Dane PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| **Dane o gólne** | Nazwa  |  |
| NIP  |  |
| REGON |  |
| Cel działania / Polska Klasyfikacja Działalności **kod PKD** |  |
| Branża |  | Usługowa |
|  | Handlowa |
|  | Przemysłowa |
|  | Budownictwo |
|  | Inna …………………………………………………………… |
| Małe przedsiębiorstwo\* - Podmiot zatrudniający od 10 do 49 pracowników włącznie - uproszczona definicja małego przedsiębiorstwa przyjęta Regulaminem Konkursu |  | Tak |
|  | Nie |
| **Dane teleadresowe**(siedziby podmiotu) | Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **Dane osoby do kontaktu z przedsiębiorstwem**  | Imię i nazwisko  |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres email: |  |
| Stanowisko: |  |

Ja/ my, niżej podpisany/i, świadom/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam/y, że:

1. informacje zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i aktualne.
2. w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w projekcie.

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

|  |
| --- |
| **OSOBA/Y, KTÓRE WEZMĄ UDZIAŁ W SEMINARIUM** **INFORMACYJNO- SZKOLENIOWYM**  |
| Z każdej firmy może uczestniczyć **1-2 osób**  będące reprezentantami lub delegatami danego przedsiębiorstwa m.in.: * właściciele i właścicielki przedsiębiorstw
* zarządy i rady nadzorcze
* osoby związane z polityką kadrową lub zasobami ludzkimi
* osoby związane z procesem rekrutacji wewnątrz przedsiębiorstwa jak i osoby i firmy współpracujące
* dyrektorzy i dyrektorki, kierowniczki i kierownicy zarządzający personelem przedsiębiorstwa.
 |
| **LICZBA OSÓB:** (zaznacz krzyżykiem X) | **1 OSOBA** | **2 OSOBY** |
| **KOBIETA** |  |  |
| **MĘŻCZYZNA** |  |  |

W przypadku zakwalifikowania do seminarium informacyjno-szkoleniowego osoby biorące w nich udział zobowiązane są do:

1. podpisania list obecności
2. wypełniania ankiet badawczych otrzymywanych w trakcie trwania seminarium
3. aktywnego uczestnictwa w dwudniowym seminarium
4. przekazania informacji o narzędziach wdrożeniowych osobom decyzyjnym w przedsiębiorstwie
5. zapoznania się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Work & Life Balance Hub” – Etap seminariów informacyjno - szkoleniowych

Ponadto Przedsiębiorstwo biorące udział w projekcie „Work & Life Balance Hub” oświadcza iż zobowiązuje się do:

1. wykorzystania **Pakietu wdrożeniowego** – 6 h mentoringu tj. 3 h mentoringu technicznego i 3 h mentoringu merytorycznego oraz korzystania z dostępnej platformy e-learningowej
2. podania danych osób które wezmą udział w seminariach (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe) przed podpisaniem Umowy o udziale w seminariach informacyjno-szkoleniowych (zał. nr 1).

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć przedsiębiorstwa podpis/y osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentowania przedsiębiorcy*

**Klauzula informacyjna (RODO):**

**Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie jako podmiot przetwarzający dane osobowe**, informuje, iż:

* **Administratorem danych w projekcie „Work & Life Balance Hub”** jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-507 Warszawa,
* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w w/w projekcie i na potrzeby realizacji wsparcia w projekcie **„Work & Life Balance Hub”** i będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
* podane dane będą wykorzystywane wyłącznie w celach realizacji wsparcia w w/w projekcie,
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie;
* cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i w/w wsparciu w ramach projektu **„Work & Life Balance Hub”**,
* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
* inspektorem ochrony danych w Towarzystwie Oświatowym Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie jest przedstawiciel TOZCh z którym można się skontaktować pod adresem, adres e-mail: iodo@tozch.edu.pl;
* ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowychgdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
* dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu;
* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego
lub organizacji międzynarodowej;
* Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
* dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim, zgodnie z umową z Administratorem, Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie zobowiązane jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania, zgodnie z Umową o dofinansowanie w/w projektu.

**Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej.**

……………………… r. ……….………….……………

 *podpis/y osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentowania przedsiębiorcy*

**Załącznik nr 1**

**Do formularza zgłoszeniowego dla małych przedsiębiorstw do udziału w seminariach informacyjno - szkoleniowych**

**w ramach projektu „Work & Life Balance Hub”**

|  |
| --- |
| **Dane PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| Nazwa  |  |
| NIP  |  |
| REGON |  |
| **DANE OSÓB REPREZENTUJACYCH LUB DELEGOWANYCH Z PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko  |
| 1 |  |
| 2  |  |

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć przedsiębiorstwa podpis/y osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentowania przedsiębiorcy*