



Załącznik nr 1b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Siła kobiet” FEPM.05.04-IZ.00-0076/25

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU
„Siła kobiet” FEPM.05.04-IZ.00-0076/25**

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:..... Nr ewidencyjny

Tytuł projektu	„Siła kobiet”
Numer projektu	FEPM.05.04-IZ.00-0076/25
Nazwa Programu Operacyjnego	Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Priorytet V Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+)
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 5.4 Kobiety na rynku pracy

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA/PODMIOTU¹	
Nazwa przedsiębiorstwa/institucji lub pieczęć	

NIP		REGON	
Numer KRS			
DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORSTWA			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

¹Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.



Gmina		Powiat	
Województwo		Telefon kontaktowy	
Adres e-mail			
Typ instytucji	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Podmiot ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Instytucja rynku pracy <input type="checkbox"/> Jednostka administracji rządowej <input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Związek zawodowy <input type="checkbox"/> Organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> Podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> Podmiot wykonujący działalność leczniczą <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Placówka systemu oświaty <input type="checkbox"/> Sądy powszechne <input type="checkbox"/> Prokuratura <input type="checkbox"/> Podmiot świadczący usługi szkoleniowe <input type="checkbox"/> inne		
Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo (zatrudnia do 10 pracowników oraz ma obrót lub całkowity bilans roczny nieprzekraczający 2 mln EUR) <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo (zatrudnia do 50 pracowników oraz ma obrót lub całkowity bilans roczny nieprzekraczający 10 mln EUR) <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo (zatrudnia do 250 pracowników, ma obrót nieprzekraczający 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny wynoszący nie więcej niż 43 mln EUR) <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo (zatrudnia powyżej 250 pracowników, ma obrót przekraczający 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny wynoszący więcej niż 43 mln EUR)		
DANE OSOBY ODDELEGOWANEJ DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI W PROJEKCIE			
Imię i nazwisko			
Stanowisko			
Kadra zarządzająca (m.in. kierownicy, menedżerowie, dyrektorzy, pracownicy działu HR)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

**Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)**

- Ulotka/ Plakat rekrutacyjny
- Plakat informacyjny
- Internet
- Znajomi
- Inne (jakie?)

Oświadczenia:**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet V Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza, Działanie 5.4 Kobiety na rynku pracy,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027,
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Siła kobiet”,
- zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Siła kobiet”,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Siła kobiet” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Siła kobiet” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane firmie Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundacji Zarządzania i Innowacji – Partner projektu stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundacji Zarządzania i Innowacji – Partner projektu na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „Siła kobiet”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz 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),
- zostałem/am zapoznana 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,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym,



- zostałem/am poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora Projektu oraz Instytucję Zarządzającą,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundację Zarządzania i Innowacji – Partner projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych,
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „Siła kobiet”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundację Zarządzania i Innowacji – Partner projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027,
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu.

Miejscowość, dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania
przedsiębiorstwa/instytucji

.....
Pieczęć przedsiębiorstwa/instytucji