



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1	Tytuł projektu	MMŚP-Mega Mocni-Świadomi Proekologiczni
2	Nr projektu	POKL.08.01.01-02-271/12
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

(Część A formularza) Dane przedsiębiorstwa delegującego pracownika do udziału w projekcie:

	Lp.	Nazwa	Opis	
Dane podstawowe	1	Pełna nazwa przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentami rejestrowymi CEIDG/KRS)		
	2	NIP		
	3	REGON		
	4	Branża budowlana	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	5	Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR. <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR. <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 50 do 249 pracowników włącznie, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.	
	6	Rodzaj działalności (kod PKD)		
Dane teleadresowe	7	Ulica		
	8	Nr budynku	9 Nr lokalu	
	10	Kod pocztowy/ Miejscowość		
	11	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	
	12	Województwo		
	13	Powiat		
	14	Gmina		
	15	Telefon kontaktowy		
	16	Adres poczty elektronicznej		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „MMŚP-Mega Mocni-Świadomi Proekologiczni” i potwierdzam, że Przedsiębiorstwo zgodnie z Regulaminem Projektu jest uprawnione do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuje wszystkie warunki określone Regulaminem Projektu.
2. Zobowiązuje się do podpisania umowy szkoleniowej oraz dostarczenia w wyznaczonym terminie wymaganych dokumentów.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki.
4. Przedsiębiorstwo prowadzi działalność gospodarczą lub posiada jednostkę organizacyjną (siedzibę/oddział/filię/delegaturę) zlokalizowaną na terenie województwa dolnośląskiego w branży budowlanej.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data,

.....
Pieczęć Przedsiębiorstwa i podpis osoby upoważnionej



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

(Część B formularza) Dane pracowników delegowanych na szkolenie:

Poniższą tabelę należy wypełnić dla każdego delegowanego na szkolenie pracownika

	Lp.	Nazwa	Opis	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	PESEL		
	5	Wiek		
	6	Zajmowane stanowisko		
	7	Forma zatrudnienia		
	8	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe, gimnazjalne i niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (osoby o wykształceniu średnim lub zasadniczym zawodowym) <input type="checkbox"/> Pomaturalne (osoby posiadające szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) <input type="checkbox"/> Wyższe (osoby posiadające wykształcenie wyższe – uzyskując tytuł licencjata / inżyniera / magistra lub doktora)	
	9	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dane kontaktowe	10	Ulica		
	11	Nr domu/lokalu		
	12	Miejscowość		
	13	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	14	Kod pocztowy		
	15	Województwo		
	16	Powiat		
	17	Telefon		
	18	Adres (e-mail)		
Informacje dodatkowe	19	Preferowana tematyka kursu (do wyboru)	Proszę zaznaczyć X (min. 2 kursy) <input type="checkbox"/> Kurs kosztorysowania z wykorzystaniem narzędzi IT <input type="checkbox"/> Kurs projektowania z wykorzystaniem programu AutoCAD <input type="checkbox"/> Kurs projektowania wnętrz z wykorzystaniem programu ArchiCAD <input type="checkbox"/> Kurs Specjalista w zakresie odnawialnych źródeł energii i technologii w przedsiębiorstwach techniki sanitarnej, grzewczej i klimatyzacji	
	20	Preferowany tryb kursu	Proszę zaznaczyć X <input type="checkbox"/> Tryb dzienny w dni robocze <input type="checkbox"/> Tryb wieczorowy w dni robocze <input type="checkbox"/> Tryb weekendowy	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Ja, niżej podpisany/ podpisana oświadczam że:

1. Oświadczam, że zgadzam się z zasadami udziału w projekcie „MMŚP - Mega Mocni-Świadomi Proekologiczni” zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuje warunki Regulaminu.
2. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
4. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. Zobowiązuje się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
6. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie. Organizator może zaproponować inne szkolenie jeśli na wskazane w formularzu szkolenie zabraknie miejsc.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu „MMŚP-Mega Mocni-Świadomi Proekologiczni”, nr POKL.08.01.01-02-271/12 przez Centrum Samorządności i Regionalizmu w Łowiczu.

.....
Miejscowość i data,

.....
podpis delegowanego pracownika (kandydata)

.....
Pieczęć Przedsiębiorstwa i podpis osoby upoważnionej