Załącznik nr 3 do Umowy wsparcia w Projekcie:

„Przepis na rozwój - Akademia HR”

Nr FERS.01.03-IP.09-0057/23

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)**

„Przepis na rozwój - Akademia HR” Nr FERS.01.03-IP.09-0057/23 realizowanego   
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: HRP Grants Sp. z o.o.

Numer Projektu: FERS.01.03-IP.09-0057/23

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU**  **ZAZNACZYĆ „X”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Właściciel** | | | **Osoba pełniąca funkcję kierowniczą**  **Osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierowniczej**  **Pracownik zespołu HR** | | | |
|  | Imię (imiona) | | |  | | | |
|  | Nazwisko | | |  | | | |
|  | Płeć | | | Kobieta  Mężczyzna | | | |
|  | PESEL | | |  | | | |
|  | Obywatelstwo | | | Obywatelstwo polskie | | |  |
| Brak polskiego - obywatel kraju UE | | |  |
| Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE | | |  |
|  | Wykształcenie | | | Średnie I stopnia lub niższe | | |  |
| Ponadgimnazjalne lub policealne | | |  |
| Wyższe | | |  |
|  | Kraj | | |  | | | |
|  | Miejscowość | | |  | | | |
|  | Kod pocztowy | | |  | | | |
|  | Województwo | | |  | | | |
|  | Powiat | | |  | | | |
|  | Gmina | | |  | | | |
|  | Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny) | | |  | | | |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |  | | | |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba pracująca | Tak | | | |  |
| Nie | | | |  |
| **osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)** | | | |  |
| **osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie** | | | |  |
| **osoba prowadząca działalność na własny rachunek** | | | |  |
| inne | | | |  |
| Zatrudniony w: (nazwa i adres) |  | | | | |
| 16. | Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu | Osoba obcego pochodzenia | | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Osoba państwa trzeciego | | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) | | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Odmowa podania informacji |  | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Odmowa podania informacji |  | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) [[1]](#footnote-1) | | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Odmowa podania informacji |  | |

* Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy……………………………………[[2]](#footnote-2),

na stanowisku ……………………………., forma zatrudnienia[[3]](#footnote-3) ……………………………

* Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
* **Oświadczam, że** **nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu w projektach prowadzonych przez innych Operatorów (a więc, że wezmę udział wyłącznie w jednym projekcie realizowanym w ramach konkursu „Akademia HR”).**
* Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych w zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Operatora oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Operatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………................. |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki |

Załącznik:

Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność   
z oryginałem) / zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę.

1. W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy pracownika w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2023 r. poz. 462, z późn. zm.), tj.:

   1/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r.   
   poz. 1465);

   1a/ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);

   2/ osobę 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;

   3/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;

   4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jedna z form zatrudnienia wskazana w powyższym przypisie, tj.:

   1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);

   1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);

   2/ osoba wykonująca 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;

   3/ właściciel pełniący funkcje kierownicze;

   4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. [↑](#footnote-ref-3)