



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.	<input type="checkbox"/> Właściciel	<input type="checkbox"/> Osoba pełniąca funkcję kierowniczą <input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierowniczej <input type="checkbox"/> Pracownik zespołu HR	
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	PESEL		
5.	Obywatelstwo	Obywatelstwo polskie	<input type="checkbox"/>
		Brak polskiego - obywatel kraju UE	<input type="checkbox"/>
		Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE	<input type="checkbox"/>
6.	Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe	<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne lub policealne	<input type="checkbox"/>
		Wyższe	<input type="checkbox"/>
7.	Kraj		
8.	Miejscowość		
9.	Kod pocztowy		
10.	Województwo		
11.	Powiat		
12.	Gmina		



13.	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)			
14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
15.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pracująca	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)	<input type="checkbox"/>
			osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
			osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
			inne	<input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w: (nazwa i adres)		
16.	Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
		Osoba państwa trzeciego	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
		Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
			Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>



		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ¹	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
--	--	--	---------------------------	--------------------------

- Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy.....², na stanowisku, forma zatrudnienia³
- 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 zawartym 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.

¹ W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim.

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.

³ Jedną z form zatrudnienia wskazaną w powyższym przepisie, 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.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

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.