



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

w ramach Wniosku o udzielenie wsparcia
złożonego w Projekcie "Przepis na rozwój – kompetencje kadr podmiotów BUR"
Nr Projektu FERS.01.03-IP.09-0050/24
przez HRP Grants Sp. z o.o. ul. płk. Jana Kilińskiego 185, 90-348 Łódź

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

| | | |
|------|--|--|
| L.p. | <input type="checkbox"/> Pracownik Podmiotu BUR ¹ | <input type="checkbox"/> Właściciel/ka Podmiotu współpracującego |
| 1 | Nazwa Podmiotu BUR, w którym jesteś zatrudniony/a lub Nazwa Podmiotu współpracującego, którego jesteś właścicielem/ką: | |
| 2 | Imię (imiona): | |
| 3 | Nazwisko: | |
| 4 | Płeć: | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 5 | PESEL: (w przypadku braku PESEL nie dotyczy) | |
| 6 | Inny nr identyfikacyjny - typ dokumentu: (wypełnić w przypadku braku PESEL) | |
| 7 | Nr identyfikacyjny: (wypełnić w przypadku braku PESEL) | |
| 8 | Obywatelstwo: | <input type="checkbox"/> polskie |
| | | <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE |
| | | <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| 9 | Wykształcenie: | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia) |
| | | <input type="checkbox"/> Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |

¹ Zgodnie z definicją „Pracownika” zawartą w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2024 r. poz. 419).

| | | |
|----|---|---|
| | | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| | | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) |
| | | <input type="checkbox"/> Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| | | <input type="checkbox"/> Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) |
| 10 | Ulica: | |
| 11 | Nr domu: | |
| 12 | Nr lokalu: | |
| 13 | Miejscowość: | |
| 14 | Kod pocztowy: | |
| 15 | Województwo: | |
| 16 | Powiat: | |
| 17 | Gmina: | |
| 18 | Telefon kontaktowy: | |
| 19 | Adres poczty elektronicznej (e-mail): | |
| 20 | Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | Osoba obcego pochodzenia ² |
| | | |
| | | Osoba państwa trzeciego ³ |
| | | |
| | | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴ |
| | | |

² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych.

³ Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁴ Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych) zalicza się:

- a) mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska,
- b) mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁵ | <input type="checkbox"/> Tak |
| | | | <input type="checkbox"/> Nie |
| | | Osoba z niepełnosprawnościami ⁶ | <input type="checkbox"/> Tak |
| | | | <input type="checkbox"/> Nie |
| | | | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| | | Osoba pracująca, w tym: (status na rynku pracy) | <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) |

⁵ Za osobę bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań uznaje się osobę::

- bez dachu nad głową, w tym żyjącą w przestrzeni publicznej lub zakwaterowaną interwencyjnie,
- bez mieszkania, w tym zakwaterowaną w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osobę opuszczającą instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osobę otrzymującą długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane,
- przebywającą czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywającą w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak jego posiadania, wynajmującą nielegalnie lub nielegalnie zajmującą ziemię, posiadającą niepewny najem z nakazem eksmisji, zagrożoną przemocą,
- posiadającą nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym zamieszkującą konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia,
- niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i niezameldowaną na pobyt stały lub zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

⁶ Osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca na uczelni |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie naukowym |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie badawczym |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki |
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej |
| | | | <input type="checkbox"/> Inne |
| 21 | Czy posiada Pani/Pan specjalne potrzeby związane z udziałem w Projekcie? | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 22 | Jeśli tak, jakie? ⁷ | | |

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie <tytuł projektu> wraz z załącznikami oraz akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, że spełniam definicję pracownika zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, tj. jestem⁸
 - ☐ pracownikiem w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);
 - ☐ pracownikiem tymczasowym w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);
 - ☐ osobą 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;**
 - ☐ właścicielem pełniącym funkcje kierownicze;

⁷ W przypadku, w którym w punkcie 21 Uczestnik/Uczestniczka udzielił/udzieliła odpowiedzi „Nie” – należy wpisać „Nie dotyczy”.

⁸ Dotyczy wyłącznie Uczestnika/Uczestniczki zgłaszanej do Projektu przez Podmiot BUR – Uczestnik/Uczestniczka wybiera jedną opcję, która odpowiada jego/jej sytuacji w Podmiocie BUR. Oświadczenie nie dotyczy właściciela/właścicielki Podmiotu współpracującego – w takim przypadku należy wykreślić.

☐ wspólnikiem w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe.

- Oświadczam, że jestem pracownikiem⁹ Podmiotu BUR od co najmniej 3 miesięcy¹⁰.
- W związku z przystąpieniem do Projektu "Przepis na rozwój – kompetencje kadr podmiotów BUR" Projektu FERS.01.03-IP.09-0050/24 realizowanego przez HRP Grants Sp. z o.o. ul. płk. Jana Kilińskiego 185, 90-348 Łódź, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, działanie 01.03: Kadry nowoczesnej gospodarki, **nr konkursu: FERS.01.03-IP.09-002/24, oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (szkolenia lub doradztwo) w ramach innej rundy naboru ogłaszanej przez tego samego Beneficjenta oraz w Projektach prowadzonych przez innych Beneficjentów w ramach przedmiotowego konkursu. Tym samym oświadczam, że w ramach konkursu nr FERS.01.03-IP.09-002/24 skorzystam z przysługującego mi wsparcia wyłącznie jednokrotnie.**
- Oświadczam, że informacje zawarte w sporządzonym dla mnie Indywidualnym Planie Rozwoju (IPR) są zgodne z prawdą, a zawarte w nim cele rozwojowe są zgodne z moimi potrzebami. Tym samym w przypadku pozytywnej oceny Wniosku o udzielenie wsparcia, złożonego do Beneficjenta przez <nazwa Wnioskodawcy – Podmiotu BUR/Podmiotu współpracującego>, zobowiązuję się do udziału w Usłudze/gach rozwojowej/wych wskazanej/y dla mnie w IPR i Wniosku.
- Oświadczam, że zostałem zapoznany/a z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartymi w Regulaminie rekrutacji Projektu <tytuł projektu> realizowanego przez Beneficjenta <nazwa Beneficjenta>.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z prawem, w niezbędnym zakresie oraz w bezpieczny sposób. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne będą w umowie o udzielenie wsparcia.

Więcej informacji na ten temat znajduje się w rozdziale 18 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079 z późn. zm.) ustawy wdrożeniowej:
https://orka.sejm.gov.pl/proc9.nsf/ustawy/2022_u.htm
- Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI

⁹ Zgodnie z definicją „Pracownika” zawartą w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2024 r. poz. 419).

¹⁰ Nie dotyczy właściciela/właścicielki Podmiotu współpracującego – w takim przypadku należy wykreślić.