



Człowiek - najlepsza inwestycja

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU

„Akademia Doświadczanego Menedżera”
Działanie 8.1 Program Operacyjny Kapitał ludzki (Poddziałanie 8.1.1)

NR FORMULARZA (nadaje organizator):

Dane przedsiębiorstwa	1	<p>Pełna nazwa przedsiębiorstwa, z którego pochodzi uczestnik:</p> <hr/> <p>Wielkość instytucji:</p> <p><input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorstwo (<i>przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo (<i>przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników</i>)</p>
	2	Imię (imiona):
Dane uczestnika	3	Nazwisko:
	4	<p>Płeć:</p> <p><input type="checkbox"/> Kobieta</p> <p><input type="checkbox"/> Mężczyzna</p>
	5	<p>Wiek w chwili przystępowania do projektu (<i>wiek na dzień podpisania formularza zgłoszenia uczestnictwa w projekcie. Uczestnikami projektu mogą być osoby, które ukończyły 45 r.ż.):</i></p>
	6	PESEL:
	7	<p>Wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>na poziomie szkoły podstawowej</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>na poziomie szkoły średniej – średnie lub zasadnicze zawodowe</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Pomaturalne (<i>na poziomie powyżej szkoły średniej, które nie jest wykształceniem wyższym</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe pełne i ukończone (<i>na poziomie szkoły wyższej</i>)</p>



Człowiek - najlepsza inwestycja

	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane kontaktowe/ miejsce zameldowania (w przypadku zmiany danych podczas udziału w projekcie, należy poinformować organizatorów o tym fakcie)	9	Ulica:
	10	Nr domu:
	11	Nr lokalu:
	12	Miejscowość:
	13	Obszar (dot. miejscowości z pkt. 12): <input type="checkbox"/> Obszar miejski (<i>położony w granicach administracyjnych miast</i>) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (<i>położony poza granicami administracyjnymi miast</i>)
	14	Kod pocztowy:
	15	Województwo:
	16	Powiat:
	17	Telefon stacjonarny:
	18	Telefon komórkowy:
	19	Adres e-mail:
Dane dodatkowe	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> Jestem właścicielem lub współwłaścicielem firmy, o której mowa w punkcie 1, pełniącym funkcje kierownicze. <input type="checkbox"/> Jestem wspólnikiem lub partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie (o którym mowa w punkcie 1) i czerpiącym z niego korzyści finansowe. <input type="checkbox"/> Jestem pracownikiem (firmy, o której mowa w punkcie 1) w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. N 21, poz. 94, z późn. zm.).



Człowiek - najlepsza inwestycja

Załączniki wymagane do Formularza Zgłoszenia:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
2. Kserokopia dowodu osobistego uczestnika projektu,
3. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualnego odpisu z KRS – dotyczy właścicieli/współwłaścicieli lub wspólników/partnerów firm (o których mowa w punkcie 20, pozycja 1 i 2),
4. Kserokopia jednej z niżej wskazanych umów: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę – dotyczy pracowników firm (o których mowa w punkcie 20 pozycja 3).

- ✓ Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
- ✓ Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w projekcie: „Akademia Doświadczonego Menedżera” (nr POKL.08.01.01-30-118/10), realizowanym przez DGA S.A. w ramach Działania 8.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 (Poddziałanie 8.1.1) oraz, że nie jestem Uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Poddziałania 8.1.1 PO KL Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwa dla przedsiębiorstw w województwie wielkopolskim.
- ✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych w celach związanych z udzieleniem wsparcia, realizacją projektu, monitoringiem, ewaluacją, kontrolą i sprawozdawczością projektu nr POKL.08.01.01-30-118/10, pt.: „Akademia Doświadczonego Menedżera” - Działanie 8.1 Program Operacyjny Kapitał Ludzki (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami). W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
- ✓ Oświadczam, że nie otrzymałem/am pomocy z innych programów operacyjnych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych związanych z projektem nr POKL.08.01.01-30-118/10 pt.: „Akademia Doświadczonego Menedżera” oraz nie otrzymałem/am wsparcia pomostowego w ramach Działania 6.2. lub Poddziałania 8.1.2.
- ✓ Zobowiązuje się do:
 - obecności w cyklu szkoleń w wymiarze co najmniej 80% czasu szkoleniowego,
 - podpisania listy obecności na każdym szkoleniu,
 - wypełnienia Kwestionariusza oceny uczestnika Projektu,
 - wypełnienia arkusza oceny szkoleń,
 - wypełnienia testu wiedzy i umiejętności przed i po szkoleniu,
 - poinformowania organizatora szkolenia o nieobecności bądź rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na trzy dni przed wyznaczonym terminem szkolenia.

.....
data i czytelny podpis beneficjenta ostatecznego (imię i nazwisko)



Człowiek - najlepsza inwestycja

Załącznik 1 do Formularza Zgłoszenia

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu nr POKL.08.01.01-30-118/10 pt.: „**Akademia Doświadczonego Menedżera**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (8.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki [ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa];
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Akademia Doświadczonego Menedżera”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Akademia Doświadczonego Menedżera”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA
PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU