



Załącznik nr 4 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

„Akademia HR. Szkolenia i doradztwo z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi dla przedsiębiorstw i ich pracowników” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: Instytut ADN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.

nr Projektu: FERS.01.03-IP.09-0061/23

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

A. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA DELEGUJĄCEGO		
1	Nazwa Przedsiębiorstwa	
2	NIP przedsiębiorstwa	
B. DANE OSOBY DELEGOWANEJ (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU)		
3	Właściciel	<input type="checkbox"/>
4	Pracownik firmy	<input type="checkbox"/>
5	Zajmowane stanowisko zgodnie z umową o pracę	
6	Funkcja pełniona w przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Osoba pełniąca funkcję kierowniczą <input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierowniczej <input type="checkbox"/> Osoba odpowiedzialna za politykę personalną lub zarządzanie zasobami ludzkimi <input type="checkbox"/> Pracownik działu HR
7	Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....
8	Okres zatrudnienia (od...do...) dd-mm-rr ¹ (niezależnie od aktualnego stanowiska)	
9	Godziny pracy	

¹ w przypadku umów na czas nieokreślony wpisać datę zawarcia umowy i adnotację „umowa na czas nieokreślony”



C. DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (UWAGA: Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól)			
10	Imię (imiona)		
11	Nazwisko		
12	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
13	PESEL		
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny) - indywidualny ²		
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail) - indywidualny ³		
16	Wykształcenie	ISCED 0 – 2 średnie I stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)	<input type="checkbox"/>
		ISCED 3 ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	<input type="checkbox"/>
		ISCED 4 policealne (ukończona szkoła policealna)	<input type="checkbox"/>
		ISCED 5-8 wyższe	<input type="checkbox"/>
17	Województwo		
18	Powiat		
19	Gmina		
20	Miejscowość		

² Dane kontaktowe pracowników zgłoszonych na usługę muszą być ich indywidualnymi (osobistymi) danymi kontaktowymi. Operator nie dopuszcza możliwości wskazania jednakowych danych kontaktowych dla pracowników i pracodawców. Wyklucza to podanie ogólnych służbowych numerów telefonów i adresów e-mail. Adres mailowy i numer telefonu muszą być przypisany jednoznacznie do danego pracownika.

³ jw



21	Kod pocztowy	
----	--------------	--

D. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnościami ⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

E. UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI ROZWOJOWEJ⁵	
Tytuł usługi	
Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych	
Cena usługi (brutto)	
Zgodność tematyki wybranej usługi z zajmowanym stanowiskiem pracy	
Zasadność wyboru usługi w aspekcie czasu trwania zatrudnienia osoby kierowanej na usługę	

⁴ W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy dostarczyć aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

⁵ W przypadku większej liczby usług rozwojowych pole A.4 należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.



UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i pieczęć firmową z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

WZŁÓR



OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:		Zaznaczyć właściwe „X”
1	Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.	<input type="checkbox"/>
2	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 przeprowadzonych przez innych Operatorów (a więc, że wezmę udział wyłącznie w jednym projekcie realizowanym w ramach konkursu „Akademia HR”).	<input type="checkbox"/>
3	Jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	<input type="checkbox"/>
4	Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych w ramach projektu „Akademia HR. Szkolenia i doradztwo z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi dla przedsiębiorstw i ich pracowników” <u>Klauzula przeznaczona jest dla Uczestnika (właściciela/pracownika)</u> Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) uprzejmie informujemy: 1) Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO jest Instytutem ADN spółką z ograniczoną odpowiedzialnością spółką komandytową , z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 56, 00-844 Warszawa. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@adn.pl lub listownie na adres siedziby Administratora. 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@adn.pl.	



3)	<p>Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:</p> <ul style="list-style-type: none">a) w związku z realizacją Projektu, w szczególności w celu przeprowadzenie procesu rekrutacji, udzielenia wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników - podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO w związku z :<ul style="list-style-type: none">i. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,ii. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)iii. Ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,iv. Ustawą z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,v. Ustawą z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.b) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);c) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).	
4)	Kategorie danych	



	<p>W ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym uczestnika.</p> <p>5) Źródło danych</p> <p>Administrator będzie gromadził dane bezpośrednio Uczestnika lub za pośrednictwem Pracodawcy, który zgłasza uczestnika w ramach Projektu.</p> <p>6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Personel Administratora;b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: Partnerzy, podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;c) podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;d) Instytucja Pośrednicząca tj. Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa. <p>7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.</p> <p>8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.</p> <p>9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:</p> <ul style="list-style-type: none">a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;	
--	---	--



<p>c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;</p> <p>d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;</p> <p>e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;</p> <p>f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;</p> <p>g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.</p> <p>10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.</p> <p>11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.</p>	
--	--

.....
.....
miejsowość i data

.....
.....
czytelny podpis uczestnika/-czki

Załączniki:

1. umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę)
2. zakres obowiązków

.....
Data i podpis Uczestnika usługi

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

WZÓR