



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Kompetencje w zakresie cyfryzacji dla menadżerów MMŚP”
nr POWR.02.21.00-00-AM15/21

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

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

L.p.	<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Współwłaściciel	<input type="checkbox"/> Osoba pełniąca funkcję kierowniczą <input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierowniczej	
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	PESEL	-----	
5	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Policealne	<input type="checkbox"/>
		Wyższe	<input type="checkbox"/>
6	Ulica		
7	Nr domu		
8	Nr lokalu		
9	Miejscowość		
10	Kod pocztowy		
11	Województwo		
12	Powiat		
13	Gmina		
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)		
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
16	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹	Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/>		
	Nie <input type="checkbox"/>		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ²	Tak <input type="checkbox"/>		
	Nie <input type="checkbox"/>		

¹ W ramach projektu wskaźnik nie jest monitorowany. Należy wskazać „NIE”

² W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim.



			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
--	--	--	---------------------------	--------------------------

- Oświadczam, że jestem zatrudniona/y u pracodawcy³, na stanowisku....., forma zatrudnienia⁴
- Oświadczam, że dane podane w Formularzu są zgodne z prawdą.
- W związku z przystąpieniem do Projektu Akademia Menadżera MMŚP kompetencje w zakresie cyfryzacji realizowanego przez EDUCATOR L.B. CENTRUM KSZTAŁCENIA, FORMEDICO, LILIANA KALETA (nazwa Operatora) w ramach projektu „Kompetencje w zakresie cyfryzacji dla menadżerów MMŚP” nr POWR.02.21.00-00-AM15/21, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego działanie 2.21 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Poprawa zarządzania, rozwoju kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach, nr konkursu: POWR.02.21.00-IP.09-00-001/20 oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu.

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI

³ Dotyczy pracownika

⁴ Zatrudnienie w rozumieniu zapisów art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 310, z późn. zm.) tj.:

- 1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.);
- 1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 594 i 1608);
- 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.