*Zał. 1b – Wzór formularza rekrutacyjnego – przedsiębiorstwa i ich pracownicy (faza II)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***data wpływu*** | ***nr referencyjny*** |
| ***WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU*** | |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY (przedsiębiorstwa i ich pracownicy)   
do projektu „4P - międzysektorowa inicjatywa pomocy rodzinom wielopokoleniowym”**

**(nr POWR.04.03.00-00-0010/17)**

**Składając niniejszy formularz rekrutacyjny zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „4P - międzysektorowa inicjatywa pomocy rodzinom wielopokoleniowym” na zasadach określonych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie, co jest równoznaczne ze zobowiązaniem do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE INSTYTUCJI – ogólne** | | | | | | | | |
| Pełna nazwa instytucji | |  | | | | | | |
| NIP | |  | | | | | | |
| numer dokumentu rejestrowego (jeśli dotyczy – KRS) | |  | | | | | | |
| Osoba/y upoważniona do reprezentacji (zgodnie z dokumentem rejestrowym) *nazwisko, imię, stanowisko* | |  | | | | | | |
| **DANE INSTYTUCJI – teleadresowe** | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | |
| Gmina | |  | Powiat | | |  | | |
| Miejscowość | |  | Kod pocztowy | | |  | | |
| Ulica | |  | | | | | | |
| Nr domu | |  | Nr lokalu  (jeśli dotyczy)  *(pole nieobowiązkowe)* | | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | |
| **DANE INSTYTUCJI – szczegółowe** | | | | | | | | |
| kategoria przedsiębiorstwa | | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  duże przedsiębiorstwo | | | | | | |
| sektor funkcjonowania przedsiębiorstwa | | produkcja  handel  usługi  inny | | | | | | |
| data rozpoczęcia funkcjonowania | |  | | | | | | |
| **DANE ODDELEGOWANYCH PRACOWNIKÓW należących do kategorii „sandwich generation”– docelowi odbiorcy rozwiązania [minimum 1 (w przypadku mikroprzedsiębiorstw), 2 (w przypadku małych i średnich przedsiębiorstw) i 3 (w przypadku dużych przedsiębiorstw)]** | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | Forma zatrudnienia | | | Okres zatrudnienia | |
|  | |  | | umowa o pracę  umowa cywilno-prawna  inna forma | | | czas określony do  czas nieokreślony | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | Forma zatrudnienia | | | Okres zatrudnienia | |
|  | |  | | umowa o pracę  umowa cywilno-prawna  inna forma | | | czas określony do  czas nieokreślony | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | Forma zatrudnienia | | | Okres zatrudnienia | |
|  | |  | | umowa o pracę  umowa cywilno-prawna  inna forma | | | czas określony do  czas nieokreślony | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | Forma zatrudnienia | | | Okres zatrudnienia | |
|  | |  | | umowa o pracę  umowa cywilno-prawna  inna forma | | | czas określony do  czas nieokreślony | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | Forma zatrudnienia | | | Okres zatrudnienia | |
|  | |  | | umowa o pracę  umowa cywilno-prawna  inna forma | | | czas określony do  czas nieokreślony | |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń* | | | | | | | | |
| **Klauzula informacyjna RODO**  1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Długiej 34.  2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:   * listownie na adres: 85-034 Bydgoszcz, ul. Długa 34 * przez e-mail: [biuro@pte.bydgoszcz.pl](mailto:biuro@pte.bydgoszcz.pl)   3) Dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego będą przetwarzane w następujących celach:   * prowadzenie procesu rekrutacji do projektu * ocena formalna i merytoryczna kandydata na uczestnika projektu * kontakt w celu poinformowania o wynikach rekrutacji   4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:   * niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), * niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).   5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia poprawnego formalnie formularza rekrutacyjnego.  6) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:   * podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz * organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.   7) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.  8) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:   * okres realizacji projektu, * przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określny czas, * okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.   9) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:   * dostępu do swoich danych osobowych, * żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, * żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, * żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego, * przenoszenia swoich danych osobowych, * wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   10) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.  11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych  w formularzu. | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE nr POWR.04.03.00-00-0010/17 pt. „4P - międzysektorowa inicjatywa pomocy rodzinom wielopokoleniowym” i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie. | | | | | | | | |
| Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie. | | | | | | | | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)** | | | | | | | | |
|  | oświadczenia delegowanych pracowników (docelowych użytkowników rozwiązania) o zgodzie na udział w Projekcie | | | |  | | | sztuk |

*………………………………………………………………………………………………………………….*

*Data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy, pieczęć*

**Oświadczenie delegowanego pracownika o zgodzie na udział w Projekcie**

**nr POWR.04.03.00-00-0010/17   
pt. „4P - międzysektorowa inicjatywa pomocy rodzinom wielopokoleniowym” [[1]](#footnote-1)**

*Składając niniejsze oświadczenie zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie POWR.04.03.00-00-0010/17 pt. „4P - międzysektorowa inicjatywa pomocy rodzinom wielopokoleniowym” na zasadach określonych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | |
| Nazwisko i imię | |  | | | |
| Data urodzenia | |  | | | |
| **DANE OSOBOWE – teleadresowe** | | | | | |
| Województwo | |  | | | |
| Gmina | |  | Powiat | |  |
| Miejscowość | |  | Kod pocztowy | |  |
| Ulica | |  | | | |
| Nr domu | |  | Nr lokalu  (jeśli dotyczy)  *(pole nieobowiązkowe)* | |  |
| Telefon kontaktowy | |  | | | |
| Adres e-mail | |  | | | |
| **DANE OSOBOWE – szczegółowe** | | | | | |
| **Oświadczam, że należę do tzw. pokolenia „sandwich generation”, tj. sprawuję opiekę nad dwoma osobami zależnymi. Proszę wybrać jeden z poniższych typów:**  jestem osobą w wieku około 50 lat – z jednej strony opiekująca się osobą starszą, np. rodzicem w wieku 70+, z drugiej dzieckiem i/lub wnukami  jestem osobą w wieku około 30 lat – po jednej stronie małe dzieci, wymagające stałej opieki, a po drugiej stronie rodzice i /lub dziadkowie (osoby z jakichś względów także zależne od opieki innych) | | | | | |
| opis mojej sytuacji jako opiekuna faktycznego | |  | | | |
| płeć | | kobieta  mężczyzna | | | |
| wykształcenie | | niższe niż podstawowe   podstawowe  gimnazjalne | | ponadgimnazjalne   policealne   wyższe | |
| znajduję się w złej sytuacji materialnej | | tak  nie | | | |
| jestem osobą niepełnosprawną | | tak  nie | | | |
| sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną | | tak  nie | | | |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń* | | | | | |
| **Klauzula informacyjna RODO**  1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Długiej 34.  2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:   * listownie na adres: 85-034 Bydgoszcz, ul. Długa 34 * przez e-mail: [biuro@pte.bydgoszcz.pl](mailto:biuro@pte.bydgoszcz.pl)   3) Dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego będą przetwarzane w następujących celach:   * prowadzenie procesu rekrutacji do projektu * ocena formalna i merytoryczna kandydata na uczestnika projektu * kontakt w celu poinformowania o wynikach rekrutacji   4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:   * niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), * niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).   5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia poprawnego formalnie formularza rekrutacyjnego.  6) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:   * podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz * organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.   7) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.  8) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:   * okres realizacji projektu, * przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określny czas, * okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.   9) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:   * dostępu do swoich danych osobowych, * żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, * żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, * żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego, * przenoszenia swoich danych osobowych, * wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   10) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.  11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. | | | | | |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych  w formularzu. | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „4P - międzysektorowa inicjatywa pomocy rodzinom wielopokoleniowym” (nr POWR.04.03.00-00-0010/17) i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie. | | | | | |
| Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie. | | | | | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)** | | | | | |
|  | zaświadczenie / orzeczenie o stopniu niepełnosprawności kandydata i/lub osoby zależnej | | | | |
|  | zaświadczenie o złej sytuacji materialnej (z MOPS) | | | | |

*………………………………………………………………………………………………………………….*

*Data, podpis pracownika*

1. Należy wypełnić oddzielnie dla każdego delegowanego pracownika. [↑](#footnote-ref-1)