



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA cz. B

Tytuł projektu: Równość Szans i Nowoczesne Zarządzanie Podstawą Rozwoju Firm z Województwa Podkarpackiego

Numer Projektu: FEPK.07.08-IP.01-0064/23

Okres realizacji: 01.05.2024 r. – 30.09.2025 r.

UWAGA: Formularz należy wypełniać CZYTELNICIE (w przypadku odręcznego wypełniania formularza).

DANE DODATKOWE	
1.	Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym)
TYP INSTYTUCJI	
1.	<input type="checkbox"/> PRZEDSIĘBIORSTWO <u>w tym:</u> / zaznaczyć odpowiednie / <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo
2.	<input type="checkbox"/> PODMIOT EKONOMII SPOŁECZNEJ <u>w tym:</u> / zaznaczyć odpowiednie / <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych <input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej <input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej <input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych
3.	<input type="checkbox"/> INSTYTUCJA RYNKU PRACY
4.	<input type="checkbox"/> JEDNOSTKA ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ
5.	<input type="checkbox"/> JEDNOSTKA SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO (bez szkół i placówek systemu oświaty)
6.	<input type="checkbox"/> ZWIĄZEK ZAWODOWY
7.	<input type="checkbox"/> ORGANIZACJA PRACODAWCÓW
8.	<input type="checkbox"/> PODMIOT SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI <u>w tym:</u> / zaznaczyć odpowiednie / <input type="checkbox"/> uczelnia <input type="checkbox"/> instytut naukowy <input type="checkbox"/> instytut badawczy <input type="checkbox"/> międzynarodowy instytut naukowy <input type="checkbox"/> federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki



	<input type="checkbox"/> Państwowa Akademia Nauk <input type="checkbox"/> Centrum Łukasiewicz <input type="checkbox"/> Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> Polska Akademia Umiejętności <input type="checkbox"/> państwowa osoba prawna <input type="checkbox"/> inne
9.	<input type="checkbox"/> PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ <u>w tym:</u> / zaznaczyć odpowiednie / <input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ <input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS <input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne <input type="checkbox"/> inne
10.	<input type="checkbox"/> SZKOŁA <u>w tym:</u> / zaznaczyć odpowiednie / <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> szkoła specjalna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> szkoła policealna <input type="checkbox"/> szkoła artystyczna [w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne] <input type="checkbox"/> ośrodek wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia <input type="checkbox"/> szkoła branżowa II stopnia
11.	<input type="checkbox"/> PLACÓWKA SYSTEMU OŚWIATY <u>w tym:</u> / zaznaczyć odpowiednie / <input type="checkbox"/> poradnia psychologiczno-pedagogiczna <input type="checkbox"/> placówka wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego <input type="checkbox"/> inne
12.	<input type="checkbox"/> SĄDY POWSZECHNE
13.	<input type="checkbox"/> PROKURATURA
14.	<input type="checkbox"/> PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI SZKOLENIOWE
15.	<input type="checkbox"/> INNE
OŚWIADCZENIE	
<p>Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki oraz jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem. - Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, w tym posiada status MMSP (mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo). - Przedsiębiorstwo posiada siedzibę główną na terenie województwa podkarpackiego. 	



- Zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Zostałam/-em poinformowana/-y, że udział w Projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu/niach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam/-y świadomy/-i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

<p>.....</p> <p>/miejscowość, data/</p>	<p>.....</p> <p>/ Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa/</p>
---	---