



Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSTAWICIELA/KI*
DO PROJEKTU „Inteligentna Baza Wiedzy – wsparcie Pracodawców RP
w procesie monitorowania prawa”
nr projektu FERS.04.03-IP.06-0008/24
Beneficjent projektu:
Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej

UZUPEŁNIA BENEFICJENT:	
Data i godzina wpłynięcia dokumentu przez system	
Indywidualny numer zgłoszeniowy	
UZUPEŁNIA ORGANIZACJA CZŁONKOWSKA PRP:	
Pełna nazwa podmiotu (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
NIP podmiotu	
Adres świadczenia pracy przez Przedstawiciela/kę:	
1. Ulica	Wpisz nazwę ulicy: Nie dotyczy ☐
2. Nr budynku/nr lokalu	
3. Kod pocztowy	
4. Miejscowość	
5. Powiat	
6. Województwo	
A.1 DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA/KI	
1. Imię	
2. Nazwisko	

* FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”.
Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.

**A.1 DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA/KI****3. Płeć****KOBIETA** ☐ **MĘŻCZYZNA****4. PESEL**

Wpisz PESEL:

Nie posiadam nr PESEL ☐**5. Brak nr PESEL - typ i nr dokumentu tożsamości****6. Brak nr PESEL - Data urodzenia (ROK-MIESIĄC-DZIEŃ)****Wykształcenie**☐ (ISCED 0 -2) – średnie I stopnia lub niższe☐ ISCED 3 – ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)☐ ISCED 4 – policealne (ukończona szkoła policealna)☐ ISCED 5-8 – wyższe**Prosimy zaznaczyć jaką jest forma Twojego zatrudnienia w podmiocie**☐ pracownik w rozumieniu = ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, 1700 i 2140);☐ Osoba współpracująca w oparciu o umowę zlecenie, umowę świadczenia usług, umowę o dzieło☐ właściciel pełniący funkcje kierownicze;☐ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.**Prosimy zaznaczyć czy Twoje stanowisko pracy jest stanowiskiem kierowniczym**☐ **TAK**☐ **NIE****Prosimy wpisz czas obowiązywania Twojej umowy u pracodawcy, który deleguje Cię do projektu (od-do)**

(w przypadku osób zatrudnionych na umowę na czas nieokreślony jako datę „do” należy zaznaczyć „na czas nieokreślony”, w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą jako datę „od” należy wpisać datę rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej z CEIDG)

OD**DO**Na czas nieokreślony ☐



A.2 DANE TELEADRESOWE PRZEDSTAWICIELA/KI			
1. Województwo		6. Ulica	Wpisz nazwę ulicy:
			Nie dotyczy ☐
2. Powiat		7. Numer budynku	
3. Gmina		8. Numer lokalu	Wpisz nazwę ulicy: Nie dotyczy ☐
4. Miejscowość		9. Telefon	
5. Kod pocztowy		10. E-mail	
A.3 STATUS PRZEDSTAWICIELA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
1. Obywatelstwo polskie	☐ tak	☐ nie	
2. Osoba obcego pochodzenia (kraje UE)	☐ tak	☐ nie	
3. Osoba obcego pochodzenia (spoza UE)	☐ tak	☐ nie	
4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
5. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie	☐ Odmowa podania informacji
6. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ Odmowa podania informacji
B.1 PYTANIE O DOSTĘPNOŚĆ			
Co możemy zrobić, abyś czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję.			
1. Przygotowanie materiałów informacyjnych lub rekrutacyjnych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa	☐ tak	☐ nie	☐ Nie dotyczy
3. Materiały w alfabecie Braille'a	☐ tak	☐ nie	☐ Nie dotyczy
4. Tłumacz polskiego języka migowego (PJM)	☐ tak	☐ nie	☐ Nie dotyczy
5. Tłumacz systemu językowo-migowego (SJM)	☐ tak	☐ nie	☐ Nie dotyczy
6. Inne (proszę wymienić jakie):	☐ tak	☐ nie	☐ Nie dotyczy

.....
Data i CZYTELNY podpis Przedstawiciela/ki



C.1. OŚWIADCZENIA – PROSIMY O DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIĘ Z ICH TREŚCIĄ

Świadomy odpowiedzialności za składane fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/zapoznałam się z zapisami Regulaminu projektu i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem poinformowany, że projekt „Inteligentna Baza Wiedzy – wsparcie Pracodawców RP w procesie monitorowania prawa” realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
3. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi, na uczestnictwo w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Beneficjenta lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje.
4. Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
5. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Inteligentna Baza Wiedzy – wsparcie Pracodawców RP w procesie monitorowania prawa” oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartymi w Regulaminie projektu § 7 Ochrona danych osobowych, projekt realizowany przez Pracodawców zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną Administratora danych.

.....
Data i CZYTELNY podpis pracownika/pracownicy

UWAGA!!!

Podpisy muszą pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i pieczęć imienną.

Podpisy muszą być złożone własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

Dokument może być podpisany podpisem kwalifikowalnym.



**Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych
w ramach projektu „Inteligentna Baza Wiedzy – wsparcie Pracodawców RP w procesie
monitorowania prawa”**

Klauzula przeznaczona jest dla Przedstawicieli/ek

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. 26 RODO jest organizacja pracodawców **Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej**, NIP: 526-16-78-181, REGON: 00621981100000, KRS: 0000047928, email: sekretariat@pracodawcyrp.pl.
- 2) Administrator danych realizuje Projekt „Inteligentna Baza Wiedzy – wsparcie Pracodawców RP w procesie monitorowania prawa” w tym przetwarza dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu.
- 3) Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
 - a) w celu realizacji zaplanowanych w Projekcie działań, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
 - Rozporządzenie 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;
 - Rozporządzenie 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.U.UE.L.2021.231.21);
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079);
 - Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2022 poz. 1079);
 - Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1241).
 - b) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 4) Kategorie danych
W ramach projektu będą przetwarzane dane identyfikujące, forma zaangażowania, okres zatrudnienia.
- 5) Źródło danych
Administrator będzie gromadził dane bezpośrednio uczestnika.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:



- a) Personel Administratora;
 - b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: 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 w ramach projektu tj. Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymują dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z realizacją Projektu do czasu jego zakończenia, a następnie przez okres archiwizacji danych.
- 9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
 - 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.
- 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.
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter niezbędny i jest związany z zasadami realizacji Projektu.

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu oraz pieczęć

UWAGA!!!

Podpisy muszą pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i pieczęć z imieniem i nazwiskiem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu.

Podpisy muszą być złożone własnoręcznie w oryginale – nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

Dokument może być podpisany podpisem kwalifikowalnym.