



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA

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 PODSTAWOWE							
1.	Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym)						
2.	Forma prawna						
3.	Numer KRS (jeśli dotyczy)						
4.	NIP						
5.	Regon						
6.	PKD ¹						
7.	Status przedsiębiorstwa ²	Mikro	<input type="checkbox"/>	Małe	<input type="checkbox"/>	Średnie	<input type="checkbox"/>
DANE KONTAKTOWE PRZEDSIĘBIORSTWA							
1.	Telefon						
2.	E-mail przedsiębiorcy						
DANE OSOBY/OSÓB UPRAWNIONEJ/YCH DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA							
1.	Imię i nazwisko						
2.	Stanowisko						
3.	Numer telefonu						
4.	E-mail						
DANE OSOBY DO KONTAKTU							
1.	Imię i nazwisko						
2.	Stanowisko						
3.	Numer telefonu						
4.	E-mail						
ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORSTWA							
1.	Kraj						
2.	Województwo						
3.	Powiat						
4.	Gmina						

¹ Należy wpisać główną klasę działalności, w związku z którą przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2004 roku w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. nr 59, poz. 489)

² W rozumieniu przepisów załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. przedsiębiorstwo



5.	Kod pocztowy		
6.	Poczta		
7.	Miejscowość		
8.	Ulica		
9.	Numer domu/lokalu		
10.	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski	<input type="checkbox"/> Obszar miejski
PRACOWNICY ZGŁOSZENI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
1.	Liczba pracowników zgłoszonych do udziału w projekcie	Kadra zarządzająca	
		Pracownicy	
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. 			
..... /miejscowość, data/	 / Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa/	