**Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Kompetencje dla Branży Turystycznej i sektora żywności wysokiej jakości”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA**

**do projektu**

**„Kompetencje dla Branży Turystycznej i sektora żywności wysokiej jakości”**

**Numer Projektu: POWR.02.21.00-00-RW20/19-01 na podstawie aneksu z dnia 25.09.2020r**

**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”.**

|  |
| --- |
| 1. **DANE PRZEDSIĘBIORSTWA DELEGUJĄCEGO**
 |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa** |  |
| **NIP Przedsiębiorstwa** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **DANE OSOBY DELEGOWANEJ (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU)**
 |
| 1. **STATUS UCZESTNIKA**
 |
| **[ ]  Właściciel [ ]  Pracownik[[1]](#footnote-2) [[2]](#footnote-3)** |
| 1. DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU
 |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | **[ ]** Kobieta **[ ]** Mężczyzna |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Typ i numer dokumentu tożsamości *(dotyczy osób nieposiadających numeru PESEL)* |  |
| Data urodzenia *(dotyczy osób nieposiadających numeru PESEL)* |  |
| E-mail |  |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy |  |
| Adres zamieszkania | Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Wykształcenie | [ ]  NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (brak formalnego wykształcenia)[ ] PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [ ] GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [ ] PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) [ ] POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [ ] WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)  |
| Płeć | [ ] Kobieta | [ ] Mężczyzna |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Odmowa podania informacji |
| WYBRANY OBSZAR TEMATYCZNY USŁUG ROZWOJOWYCH (zgodnie z Rekomendacjami Rady ds. Turystyki) | [ ]  Pilot wycieczek \*  |
| [ ]  Instruktor praktycznej nauki zawodu Ukończone kursy:[ ]  Kurs Pedagogiczny  |
| [ ]  Animator czasu wolnego Kierunki studiów:[ ]  Turystyka i Rekreacja [ ]  Wychowanie Fizyczne[ ]  inne kierunki studiów  Jaki: |
| [ ]  Bezpieczeństwo w hotelu w dobie pandemii |
| [ ]  Obsługa klienta w hotelarstwie i gastronomii oraz trudne sytuacje z klientem związany z pandemią COVID-19, przekazywanie trudnych informacji  |
| [ ]  Nowe technologie w turystyce |
| **\*Grupę docelową stanowią absolwenci szkół średnich oraz studenci i absolwenci szkół wyższych.** |
| **III OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**\* |
| Oświadczam, że jestem zatrudniony[[3]](#footnote-4)u pracodawcy, o którym mowa w części A. Dane przedsiębiorstwa delegującego |
| Na stanowisku |  |
| Okres zatrudnienia (od…do..) dd-mm-rr |  |
| Forma zatrudnienia  |  |
| \*Wypełnia tylko pracownik, właściciel wpisuje „nie dotyczy”. |

1. Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.
2. Posiadam profil uczestnika indywidualnego w Bazie Usług Rozwojowych.
3. Dane zawarte w Bazie Usług Rozwojowych zostały wprowadzone przeze mnie, są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby wykonania przez Operatora określonych prawem obowiązków wynikających z realizacji projektu, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
5. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
6. Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.
7. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/-a, że projekt „Kompetencje dla Branży Turystycznej i sektora żywności wysokiej jakości” realizowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Przyjąłem do wiadomości, że obowiązkowe jest złożenie wraz niniejszym formularzem „Oświadczenia uczestnika projektu dotyczącego przetwarzania danych osobowych” stanowiącego Załącznik nr 4 do Regulaminu.
9. Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

………………………………………………… …………………………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis właściciela/pracownika

1. *w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.); „Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.”* [↑](#footnote-ref-2)
2. *w przypadku pracowników obowiązkowe jest wypełnienie oświadczenia o zatrudnieniu (część III. OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU).* [↑](#footnote-ref-3)
3. *W rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.);* [↑](#footnote-ref-4)