



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY				
<b>A</b>	<b>Dane rejestracyjne</b> (Wypełnia Organizator staży)			
<b>01</b>	Data wpływu		Numer	
<b>B</b>	<b>Podstawowe informacje</b>			
<b>01</b>	Nazwa firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym			
<b>02</b>	Forma prawna			
<b>03</b>	Status	<input type="checkbox"/> Mikro	<input type="checkbox"/> Średnie	
		<input type="checkbox"/> Małe	<input type="checkbox"/> Duże	
		<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
<b>04</b>	Branża			
<b>05</b>	Kod PKD przeważającej działalności			
<b>06</b>	Adres miejsce realizacji stażu			
<b>07</b>	Adres rejestrowy, jeśli inny niż miejsce realizacji stażu			
<b>08</b>	Nr NIP / REGON			
<b>09</b>	KRS			
<b>10</b>	Adres www			
<b>C</b>	<b>Osoba do kontaktu w sprawie staży</b>			
<b>01</b>	Imię i nazwisko			
<b>02</b>	Stanowisko			
<b>03</b>	Nr telefonu			
<b>04</b>	E-mail			
<b>D</b>	<b>Deklaracja przyjęcia na staż</b>			
	Stanowisko pracy		Liczba stażystów w roku 2024	
			Liczba stażystów w roku 2025	
	Stanowisko pracy		Liczba stażystów w roku 2024	
Liczba stażystów w roku 2025				
<b>E</b>	<b>Doświadczenie</b>			
<b>01</b>	W ciągu ostatnich 3 lat w firmie przeszkolono następującą liczbę stażystów/praktykantów			
<b>F</b>	<b>Opiekun stażu</b>			
<b>03</b>	Opiekun stażu posiada kurs pedagogiczny		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>E</b>	<b>Oświadczenia</b>			
<b>01</b>	<p>1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z <b>Regulaminem staży uczniowskich</b> wraz z załącznikami, rozumiem i akceptuję ich postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.</p> <p>2. Oświadczam, że zapewnię uczniowi: <b>stanowisko pracy</b>: wyposażone w niezbędne urządzenia, sprzęt, narzędzia, materiały i dokumentację techniczną, uwzględniające wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy, bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu uczniowskiego na zasadach dotyczących pracowników, określonych w odrębnych przepisach, w tym w zależności od rodzaju zagrożeń związanych z odbywaniem stażu uczniowskiego – odpowiednie środki ochrony indywidualnej.</p> <p>3. Oświadczam, że przygotuję stanowisko pracy w momencie rozpoczęcia stażu.</p> <p>4. Oświadczam, że przed rozpoczęciem stażu uczniowskiego zapoznam uczniów z zasadami i metodami pracy zapewniającymi bezpieczeństwo i higienę pracy przy wykonywaniu czynności na danym stanowisku.</p> <p>5. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu oraz w ewentualnych załącznikach do formularza są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.</p> <p>6. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie</p>			



	<p>zdrowotne, podatków i innych należności publicznoprawnych.</p> <p>7. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego (dotyczy tylko przedsiębiorców, tj. osób wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego).</p> <p>8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego Projektu 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”).</p> <p>9. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez OPZL/ZIPH, w związku z realizowanymi w przyszłości działaniami związanymi z aktywizacją zawodową.</p>		
<b>F</b>	<b>Załączniki</b>		
<b>01</b>	Przedkładam dodatkowe dokumenty w postaci załączników	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Lista załączników:	1.	
<b>G</b>	<b>Podpis i pieczęć Pracodawcy</b>		
<b>01</b>	Miejscowość i data:		
	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji		
	Czytelny podpis w/w osoby:		
	Pieczętka		
<b>H</b>	<b>Ocena formularza</b> (Wypełnia Organizator staży)		
<b>01</b>	<b>Suma punktów</b>		
<b>02</b>	Czy Pracodawca został zakwalifikowany na Listę Pracodawców przyjmujących na staż w projekcie?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>03</b>	Data przeprowadzenia oceny		
<b>04</b>	Imię, nazwisko oceniającego		
<b>01</b>	Podpis		