

Wydanie z dnia 03.04.2026

Załącznik nr 3 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

„UPSKILLING HR”

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: *Puławskie Centrum Przedsiębiorczości w partnerstwie QS Zurich sp. z o.o*

Numer Projektu: *FERS.01.03-IP.09-0069/23*

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

L.p	<input type="checkbox"/> Właściciel	<input type="checkbox"/> Osoba pełniąca funkcję kierowniczą <input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierowniczej <input type="checkbox"/> Pracownik przedsiębiorcy odpowiedzialny za politykę personalną przedsiębiorstwa lub za zarządzanie zasobami ludzkimi <input type="checkbox"/> Pracownik działu HR
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4	PESEL	-----
5	Data urodzenia, dokument tożsamości oraz seria i nr (w przypadku braku PESEL)	
6	Obywatelstwo	
7	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/>
		Podstawowe <input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne <input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
		Policealne <input type="checkbox"/>
		Wyższe <input type="checkbox"/>
8	Wykonywany zawód	
9	Ulica	
10	Nr domu	
11	Nr lokalu	
12	Miejscowość	
13	Kod pocztowy	
14	Województwo	
15	Powiat	
16	Gmina	

17	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)					
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)					
19	Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>			
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
			Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ¹	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>		
		20	Szczególne potrzeby uczestników	Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie	
				Proszę określić specjalne wymagania związane z udziałem w Projekcie Proszę zaznaczyć właściwą opcję	dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda;	<input type="checkbox"/>
					Przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa;	<input type="checkbox"/>
					materiały w alfabecie Braille'a;	<input type="checkbox"/>
tłumacz PJM;	<input type="checkbox"/>					
tłumacz systemu językowo-migowego (SJM);	<input type="checkbox"/>					
tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN),	<input type="checkbox"/>					
pętla indukcyjna;	<input type="checkbox"/>					
wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową;	<input type="checkbox"/>					
obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością;	<input type="checkbox"/>					
specjalne potrzeby żywieniowe;	<input type="checkbox"/>					
zapewnienie warunków dla psa asystującego;	<input type="checkbox"/>					
inne na przykład: wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust.	<input type="checkbox"/>					

- Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy.....²,

¹ W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim.

² Dotyczy pracownika w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2023 r. poz. 462, z późn. zm.), tj.:

1/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);

na stanowisku....., forma zatrudnienia³

- Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
- **Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu w projektach prowadzonych przez innych Operatorów (a więc, że wezmę udział wyłącznie w jednym projekcie realizowanym w ramach konkursu „Akademia HR”).**
- Oświadczam, że przekażę Operatorowi informacje dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.
- Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych w zawartym w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Operatora oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Operatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI

Załącznik: Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) / zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę / dokumentacja ZUS DRA.⁴

1a/ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);

2/ osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;

3/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;

4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

³ Jedną z form zatrudnienia wskazaną w powyższym przypisie, tj.:

1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);

1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);

2/ osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;

3/ właścicieli pełniących funkcje kierownicze;

4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

⁴ Niepotrzebne skreślić.