

Załącznik nr 1- Formularz zgłoszeniowy

Numer formularza:	Podpis osoby przyjmującej:
Data i godzina wpływu:	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU:
„Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”
nr POKL.08.01.01-18-275/13**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Stowarzyszenie B-4, na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII. Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw.

Dokumenty niezbędne do zgłoszenia udziału w projekcie:

1. Formularz zgłoszeniowy
2. Wniosek o udzielenie pomocy de minimis. Do wniosku należy dołączyć:
 - Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych (w przypadku otrzymania pomocy de minimis obowiązkowo należy dołączyć zaświadczenia o wysokości otrzymanej pomocy de minimis)
3. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis
4. Oświadczenie dotyczące spełniania kryterium tzw. jednego przedsiębiorstwa.
5. Oświadczenie dotyczące połączenia/przejęcia/podziału przedsiębiorstwa.
6. Aktualny wydruk z Centralnej Informacji KRS lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wygenerowane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wymaganych dokumentów
7. Każdy z Uczestników szkolenia zobowiązany jest do przystąpienia do testu wiedzy i kompetencji sprawdzających wiedzę z zakresu branży turystycznej, przeprowadzanego w Biurze Projektu.

Prosimy o staranne wypełnianie formularza zgłoszeniowego (preferowane wypełnienie drukowanymi literami).

Wszystkie dokumenty formularza muszą być kompletnie wypełnione (braki mogą skutkować odrzuceniem zgłoszenia) i czytelnie podpisane (imię i nazwisko).

Przez potwierdzenie za zgodność z oryginałem rozumie się umieszczenie na kopii dokumentu klauzuli „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” lub „Za zgodność z oryginałem” wraz z datą i czytelnym podpisem Zgłaszającego/delegowanego pracownika (imię i nazwisko) oraz pieczęci firmowej w przypadku kserokopii dokumentów firmowych.

KOMPLETNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W BIURZE PROJEKTU LUB WYŚLAĆ DROGĄ POCZTOWĄ.

CZEŚĆ I: DANE PRZEDSIĘBIORCY ZGŁASZAJĄCEGO

Realizator projektu			Stowarzyszenie B-4	
Tytuł projektu			„Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”	
Nr projektu			POKL.08.01.01-18-275/13	
Okres realizacji projektu			01.04.2014 r. – 30.06.2015 r.	
Lp.	Opis	Lp.		
I	Dane podstawowe	1.	Nazwa przedsiębiorstwa	
		2.	NIP	
		3.	REGON	
		4.	Forma prawna	
		5.	Rodzaj przedsiębiorstwa ¹	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo
		6.	Kod PKD	
	Adres siedziby/ oddziału przedsiębiorstwa	1.	Ulica	
		2.	Numer budynku	
		3.	Numer lokalu	
		4.	Miejscowość	
		5.	Kod pocztowy	
		6.	Gmina	
		7.	Powiat	
		8.	Województwo	
		9.	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <i>(gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)</i> <input type="checkbox"/> miejski <i>(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i>
		10.	Obszar strategicznej interwencji dla kierunku działania 1.3.2. ²	<input type="checkbox"/> tak <i>(powiat dębicki, jasielski, krośnieński, sanocki, brzozowski, rzeszowski, łańcucki, leski, bieszczadzki, przemyski, jarosławski, lubaczowski)</i> <input type="checkbox"/> nie <i>(powiat stalowowolski, niżański, leżajski, przeworski, tarnobrzeski, kolbuszowski, mielecki, ropczycko-sędziszowski, strzyżowski)</i>
	Dane kontaktowe	1.	Telefon kontaktowy	
		2.	Adres e-mail	

¹ *Mikroprzedsiębiorstwo* - przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, usług, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro; *Małe przedsiębiorstwo* - przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, usług, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro; *Średnie przedsiębiorstwo* - przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, usług, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

² *Obszar strategicznej interwencji dla kierunku działania 1.3.2* – obszar o rozwiniętej funkcji turystycznej (wyznaczony w oparciu o wskaźnik sumaryczny obejmujący: noclegi udzielone w obiektach zbiorowego zakwaterowania, zwiedzających atrakcje turystyczne, gęstość bazy noclegowej, liczebność gospodarstw agroturystycznych oraz ruch w ramach turystyki przygranicznej) oraz miejsca lokalizacji obiektów wpisanych na Listę Światowego Dziedzictwa Kulturalnego i Przyrodniczego UNESCO.



II	Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie <input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> plakaty/ulotki <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> rodzina/znajomi <input type="checkbox"/> inne (jakie?):
Kadra zarządzająca przedsiębiorstwem deklarująca osobisty udział w projekcie		<input type="checkbox"/> tak Ilość osób: <input type="checkbox"/> nie
Liczba osób delegowanych (pracowników)	
Opis sytuacji rynkowej firmy		
Proszę krótko opisać Państwa firmę (okres funkcjonowania firmy na rynku, rodzaj prowadzonej działalności, oferowane produkty/usługi, główni odbiorcy, rynek, na którym firma działa, główni konkurenci, itp.).		
Deklarowany udział w szkoleniach i/lub w doradztwie		
Blok szkoleniowy dla pracowników z branży hotelarsko-gastronomicznej		
<input type="checkbox"/> KELNERSTWO W PRAKTYCE		Ilość osób:
<input type="checkbox"/> BARMAN – BARISTA I STOPNIA		Ilość osób:
<input type="checkbox"/> BARMAN – MIXER II STOPNIA		Ilość osób:
Blok szkoleniowo – doradczy dla menedżerów i kadry zarządzającej:		
<input type="checkbox"/> EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE GASTRONOMIĄ		Ilość osób:
<input type="checkbox"/> EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE W HOTELARSTWIE		Ilość osób:
Doradztwo dla firm:		
<input type="checkbox"/> DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE WDRAŻANIA NARZĘDZI ZARZĄDZANIA W GASTRONOMI		Ilość osób:
<input type="checkbox"/> DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE WDRAŻANIA NARZĘDZI ZARZĄDZANIA W HOTELARSTWIE		Ilość osób:
<input type="checkbox"/> DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE KATEGORYZACJI OBIEKTÓW HOTELOWYCH		Ilość osób:

Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na rozwój firmy (dotyczy: bloku szkoleniowego dla pracowników z branży hotelarsko-gastronomicznej, bloku szkoleniowo-doradczego dla menedżerów i kadry zarządzającej)

1. Uzasadnienie potrzeby przeszkolenia pracowników/kadry zarządzającej w kontekście wpływu wzrostu kwalifikacji pracowników na rozwój firmy:

.....

.....

.....

2. Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej, na jakość oferowanych usług:

.....

.....

3. Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na możliwość wdrożenia nowych usług i procesów obsługi:

.....

.....

4. Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na innowacyjność firmy:

.....

.....

5. Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na usprawnienie procesów operacyjnych w firmie:

.....

.....

6. Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na rentowność firmy:

.....

.....

7. Wpływ wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na konkurencyjność firmy na rynku:

.....

.....

8. Mocne/słabe strony oraz szanse/zagrożenia w kontekście wpływu wzrostu kwalifikacji pracowników/kadry zarządzającej na rozwój firmy:

Mocne strony	Słabe strony
Szanse	Zagrożenia

Wpływ doradztwa na rozwój firmy (dotyczy: doradztwa dla firm)

1. Uzasadnienie potrzeby świadczenia doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej w kontekście wpływu na rozwój firmy:

.....

.....

.....

2. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na standard obiektu turystycznego:
.....
.....
3. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na strategię rozwoju firmy:
.....
.....
4. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na opracowanie planów wdrożeniowych w zakresie zarządzania firmą:
.....
.....
5. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na usprawnienie procesów operacyjnych w firmie:
.....
.....
6. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na proces zarządzania firmą:
.....
.....
7. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na metody zarządzania finansami, personelem, jakością:
.....
.....
8. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na techniki marketingu, reklamy, budowania wizerunku, sprzedaży:
.....
.....
9. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na możliwość zmodyfikowania obecnej oferty firmy:
.....
.....
10. Wpływ doradztwa dla delegowanych pracowników/kadry zarządzającej na konkurencyjność firmy na rynku:
.....
.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis zgłaszającego i pieczęć firmowa)

CZEŚĆ II: KADRA DELEGOWANA / KADRA ZARZADZAJĄCA PRZEDSIĘBIORSTWEM*

*Prosimy o wypełnienie tabeli dla każdego zgłaszanego kandydata

DANE KANDYDATA				
I	Dane podstawowe	1.	Imię (imiona)	
		2.	Nazwisko	
		3.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
		4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
		5.	PESEL	
		6.	Miejsce urodzenia	
		7.	Województwo urodzenia	
		8.	Nazwa przedsiębiorstwa	
		9.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <i>(osoby, które ukończyły studia wyższe, studia podyplomowe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)</i> <input type="checkbox"/> pomaturalne <i>(osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)</i> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne: <input type="checkbox"/> średnie <i>(osoby, które ukończyły szkołę średnią - liceum, technikum)</i> <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe, zawodowe <i>(osoby, które ukończyły szkołę zawodową)</i> <input type="checkbox"/> gimnazjalne <i>(osoby, które ukończyły gimnazjum)</i> <input type="checkbox"/> podstawowe <i>(osoby, które ukończyły szkołę podstawową)</i> <input type="checkbox"/> brak
		10.	Kadra	<input type="checkbox"/> kadra zarządzająca przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> delegowany pracownik <input type="checkbox"/> właściciel
II	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	1.	Ulica	
		2.	Nr domu	
		3.	Nr lokalu	
		4.	Miejscowość	
		5.	Kod pocztowy	
		6.	Gmina	
		7.	Powiat	
		8.	Województwo	
		9.	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <i>(gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)</i> <input type="checkbox"/> miejski <i>(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i>
III	Adres do korespondencji	1.	Wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania	
IV	Dane kontaktowe	1.	Telefon stacjonarny	
		2.	Telefon komórkowy	



		3.	Adres e-mail	
V	Liczba odbytych kursów/szkoleń przez kierowaną osobę w ciągu ostatnich 2 lat			<input type="checkbox"/> 0 kursów/szkoleń <input type="checkbox"/> do 5 kursów/szkoleń <input type="checkbox"/> powyżej 5 kursów/szkoleń
VI	Deklarowany udział w szkoleniach			<p>Blok szkoleniowy dla pracowników z branży hotelarsko - gastronomicznej</p> <input type="checkbox"/> KELNERSTWO W PRAKTYCE <input type="checkbox"/> BARMAN – BARISTA I STOPNIA <input type="checkbox"/> BARMAN – MIXER II STOPNIA <p>Blok szkoleniowo – doradczy dla menedżerów i kadry zarządzającej:</p> <input type="checkbox"/> EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE GASTRONOMIĄ <input type="checkbox"/> EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE W HOTELARSTWIE <p>Doradztwo dla firm:</p> <input type="checkbox"/> DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE WDRAŻANIA NARZĘDZI ZARZĄDZANIA W GASTRONOMI <input type="checkbox"/> DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE WDRAŻANIA NARZĘDZI ZARZĄDZANIA W HOTELARSTWIE <input type="checkbox"/> DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE KATEGORYZACJI OBIEKTÓW HOTELOWYCH

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis pracownika/kadry zarządzającej)

CZEŚĆ III: OŚWIADCZENIA KADRY DELEGOWANEJ / KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ PRZEDSIĘBIORSTWEM

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UCZESTNICTWA DELEGOWANEGO PRACOWNIKA / KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ PRZEDSIĘBIORSTWEM

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej” i zobowiązuję się, że będę regularnie uczestniczyć w formach szkoleń/doradztwa, do których zostanę zakwalifikowana/y oraz każdorazowo będę poświadczać swoją obecność własnoręcznym podpisem na listach obecności.
- Oświadczam, że kwalifikuję się do grupy uczestników ww. projektu, tj. spełniam następujące wymogi (należy postawić znak "x" w odpowiednim kwadracie przy każdym z punktów):

<input type="checkbox"/>	1. Jestem pracownikiem (w rozumieniu Kodeksu Pracy) mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa, posiadającego jednostkę organizacyjną na terenie województwa podkarpackiego z branży turystycznej*.
<input type="checkbox"/>	2. Jestem osobą świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innych umów o świadczenie usług (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach PO KL) mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa, posiadającego jednostkę organizacyjną na terenie województwa podkarpackiego z branży turystycznej*.
<input type="checkbox"/>	3. Jestem kadrą zarządzającą przedsiębiorstwem / właścicielem prowadzącym działalność gospodarczą, posiadającą jednostkę organizacyjną na terenie województwa podkarpackiego w branży turystycznej*.
<input type="checkbox"/>	4. Jestem pełnoletnią osobą fizyczną, która pracuje na terenie województwa podkarpackiego.

- Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
- Wyrażam zgodę na dokumentowanie m.in. mojego uczestnictwa w zajęciach w formie zdjęć, filmów itp.
- Oświadczam, iż zostałam/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, iż zostałam/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

* jeśli dotyczy

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis pracownika/kadry zarządzającej)

2. OŚWIADCZENIE DELEGOWANEGO PRACOWNIKA / KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ PRZEDSIĘBIORSTWEM O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, ul. płk. L. Lisa-Kuli 20, 35-025 Rzeszów, Beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszenie B-4, ul. Zagłoby 7B, 35-304 Rzeszów, oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis pracownika/kadry zarządzającej)

CZEŚĆ IV: OŚWIADCZENIA ZGŁASZAJĄCEGO PRZEDSIĘBIORCY

1. OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO PRZEDSIĘBIORCY O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Przedsiębiorstwo:

.....
(nazwa i adres siedziby/oddziału przedsiębiorstwa/pieczęć firmowa)

o numerze NIP, REGON

reprezentowane przez
(imię i nazwisko, funkcja osoby reprezentującej przedsiębiorstwo)

deklaruję udział w projekcie w następujących formach wsparcia (proszę zaznaczyć wybrane):

- a) Blok szkoleniowy dla pracowników z branży hotelarsko-gastronomicznej
 - KELNERSTWO W PRAKTYCE
 - BARMAN – BARISTA I Stopnia
 - BARMAN – MIXER II Stopnia

- b) Blok szkoleniowo – doradczy dla menedżerów i kadry zarządzającej:
 - EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE GASTRONOMIĄ
 - EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE W HOTELARSTWIE

- c) Doradztwo dla firm:
 - DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE WDRAŻANIA NARZĘDZI ZARZĄDZANIA W GASTRONOMI
 - DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE WDRAŻANIA NARZĘDZI ZARZĄDZANIA W HOTELARSTWIE
 - DORADZTWO INDYWIDUALNE W ZAKRESIE KATEGORYZACJI OBIEKTÓW HOTELOWYCH

w ramach projektu realizowanego przez Stowarzyszenie B-4 pod nazwą „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII. Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw.

Jednocześnie świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

- a) przedsiębiorstwo przynależy do grupy docelowej określonej we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”, nr POKL.08.01.01-18-275/13 realizowanym przez Stowarzyszenie B-4, tj.:
 - spełniania warunki do zakwalifikowania firmy jako MMŚP,
 - posiada siedzibę lub oddział firmy na terenie województwa podkarpackiego,
 - należy do branży turystycznej,
 - deleguje na szkolenie pracowników lub kadrę zarządzającą przedsiębiorstwem,
- b) dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe,
- c) zobowiązuje się do powiadomienia Realizatora Projektu o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie,
- d) zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji zawartymi w Regulaminie projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”, w tym z kryteriami kwalifikacji do udziału w tym projekcie i akceptuję ich warunki,
- e) zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zostałem/am poinformowany, że wsparcie w postaci uczestnictwa w szkoleniach stanowi pomoc de minimis,



- f) przedsiębiorstwo nie rozpoczęło realizacji podobnych działań do tych oferowanych w ramach projektu,
- g) wyrażam zgodę na udział przedsiębiorstwa w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu oraz po jego zakończeniu,
- h) przedsiębiorstwo nie prowadzi działalności w sektorach, o których mowa w art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania artykułu 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, jak również działalności, o której mowa w art. 1 ust. 2 lit. a i b rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) NR 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych),
- i) oświadczam, że przedsiębiorstwo nie jest podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem (w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Dz.U. z 2007 r., Nr 59, poz. 404),
- j) w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych, przedsiębiorstwo nie otrzymało pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku jednego przedsiębiorstwa prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy, przy czym, w przypadku, gdy jedno przedsiębiorstwo prowadzi, poza działalnością w sektorze transportu drogowego towarów, inną działalność, w odniesieniu do której stosuje się pułap pomocy de minimis w wysokości 200 000 euro, wówczas pułap pomocy de minimis w wysokości 100 000 euro stosuje się wyłącznie w odniesieniu do działalności w sektorze transportu drogowego towarów, o ile zapewniono rozdzielenie organizacyjne obu działalności lub wyodrębniono przychody i koszty w ramach prowadzonej działalności

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis zgłaszającego i pieczęć firmowa)



2. OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO PRZEDSIĘBIORCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, ul. płk. L. Lisa-Kuli 20, 35-025 Rzeszów, Beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszenie B-4, ul. Zagłoby 7B, 35-304 Rzeszów oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis zgłaszającego i pieczęć firmowa)

3. ZAŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO PRZEDSIĘBIORCY O ZATRUDNIENIU OSÓB DELEGOWANYCH NA SZKOLENIA W RAMACH PROJEKTU „Szkolenia i doradztwo dla branży turystycznej”

.....
(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(Miejscowość, data)

Niniejszym oświadczam, iż wskazane poniżej osoby, których dane zostały podane w Cz. II Formularza zgłoszeniowego są kadrą zarządzającą lub pracownikami (w rozumieniu Kodeksu Pracy) w:

NAZWA FIRMY:

NIP:

REGON:

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Forma zatrudnienia /Pełniona funkcja	Adres miejsca pracy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....
(Czytelny podpis zgłaszającego)