



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Załącznik nr 4 do Umowy wsparcia w projekcie
„Akademia Menadżera MŚP 2 – makroregion 1” nr POWR.02.21.00-00-AM16/20

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

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

Lp.	<input type="checkbox"/> Właściciel	<input type="checkbox"/> Osoba pełniąca funkcję kierowniczą <input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierowniczej
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4	PESEL	-----
5	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"/>
6	Ulica	
7	Nr domu	
8	Nr lokalu	
9	Miejscowość	
10	Kod pocztowy	
11	Województwo	
12	Powiat	
13	Gmina	
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)	
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
16	Informacje dotyczące zatrudnienia	Osoba pracująca w:
		osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/>
		osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/>
		osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>
		osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP) <input type="checkbox"/>
		osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>
		osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/>
inne <input type="checkbox"/>		



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

		Zatrudniony w: (nazwa, adres, NIP)		
		Forma zatrudnienia (rodzaj umowy):		
		Stanowisko:		
		Okres zatrudnienia (od...do...) (niezależnie od aktualnego stanowiska)		
17	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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			w tym:	w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak	<input type="checkbox"/>		
	Nie	<input type="checkbox"/>		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) - osoba z wykształceniem niższym niż podstawowe, osoba bezdomna, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoba pochodząca z obszarów wiejskich, były więzień, narkoman	Tak	<input type="checkbox"/>		
	Nie	<input type="checkbox"/>		
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>	

- Oświadczam, że dane podane w Formularzu są zgodne z prawdą.
- W związku z przystąpieniem do Projektu Akademia Menadżera MŚP2 realizowanego przez ProcessTeam Sp. z o.o. w ramach projektu „Akademia Menadżera MŚP 2 – makroregion 1”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego działanie 2.21 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Poprawa zarządzania, rozwoju kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach, nr konkursu: POWR.02.21.00-IP.09-00-001/20 **oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu.**

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

 **PARP** *20lat*
Grupa PFR

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.