



## Załącznik nr 11 do Regulaminu Projektu

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY

<b>Tytuł Projektu</b>	<b>STAŻ UCZNIOWSKI - W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM</b>
<b>Beneficjent</b>	Miasto Ruda Śląska
<b>Nr umowy</b>	UDA-FESL.06.03-IZ.01-002G/23-00
<b>Program Operacyjny</b>	Fundusz Europejski dla Śląska oś priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
<b>Czas trwania projektu</b>	1.06.2024 – 31.12.2027

<b>DANE O PRACODAWCY</b>	
<b>nazwa</b>	
<b>adres</b>	
<b>NIP</b>	<b>Regon</b>
<b>numer telefonu</b>	
<b>adres e-mail</b>	
<b>forma prawna</b>	
<b>osoba reprezentująca</b>	
<b>stanowisko służbowe reprezentanta</b>	
<b>liczba zatrudnionych pracowników</b>	



<b>DZIAŁALNOŚĆ PROWADZONA W OBSZARZE ZAWODÓW SZKOLNICTWA ZAWODOWEGO</b>			
<b>sprzedawca</b>		<b>operator obrabiarek skrawających</b>	
<b>magazynier-logistyk</b>		<b>elektryk</b>	
<b>kucharz</b>		<b>mechanik pojazdów samochodowych</b>	
<b>pracownik pomocniczy gastronomii</b>		<b>ślusarz</b>	
<b>fryzjer</b>		<b>pracownik pomocniczy ślusarza</b>	
<b>pracownik pomocniczy fryzjera</b>		<b>murarz-tylnkarz</b>	

<b>DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU</b>		
<b>zawód stażysty/stażystki</b>		
<b>ilość miejsc stażowych</b>		
<b>miejsce odbywania stażu</b>		
<b>proponowany termin</b>		
<b>imię i nazwisko opiekuna</b>		
<b>stanowisko opiekuna</b>		
<b>Służbowe dane kontaktowe do opiekuna</b>	<b>telefon</b>	<b>adres e-mail</b>



**CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI PRACODAWCY, W TYM OPIS  
DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI STAŻY/PRAKTYK ZAWODOWYCH (W TYM  
ORGANIZOWANYCH DLA INNYCH PODMIOTÓW  
NP. URZĘDU PRACY).**

<b>WYKAZ SKŁADANYCH ZAŁĄCZNIKÓW</b>	<b>X, jeśli tak</b>
Odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).	
Oświadczenie Podmiotu składającego ofertę (załącznik Nr 12).	
Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i przygotowanie fachowe osób odpowiedzialnych za realizację programu praktyki/stażu zawodowego oraz dokumentów potwierdzających	



doświadczenie w realizacji staży/praktyk zawodowych (organizowanych dla różnych podmiotów np. Urzędu Pracy).	
Referencje wydane przez podmioty zewnętrzne, certyfikaty	
Oświadczenie pracodawcy w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych	
Oświadczenie opiekuna stażu w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 19)	
Oświadczenie opiekuna stażu dot. niekaralności i Standardów Ochrony Małoletnich (załącznik nr 18)	
Arkusze oceny podmiotu (załącznik nr 14)	
Podpisana przez Pracodawcę Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez IZ FESL – Załącznik nr 10	
Podpisana przez Opiekuna stażu Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez IZ FESL – Załącznik nr 10	

## OŚWIADCZENIE:

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.

.....

.....



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

(miejsowość, data)

(podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Pracodawcy)