



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY

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

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

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



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

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

Fundusze Europejskie
dla ŚląskiegoDofinansowane przez
Unię EuropejskąWojewództwo
Śląskie

WYKAZ SKŁADANYCH ZAŁĄCZNIKÓW	X, jeśli tak
<i>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).</i>	
<i>Oświadczenie Podmiotu składającego ofertę (załącznik Nr 12).</i>	
<i>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).</i>	
<i>Referencje wydane przez podmioty zewnętrzne, certyfikaty</i>	
<i>Oświadczenie pracodawcy w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych</i>	
<i>Oświadczenie opiekuna stażu w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 19)</i>	
<i>Oświadczenie opiekuna stażu dot. niekaralności i Standardów Ochrony Małoletnich (załącznik nr 18)</i>	
<i>Arkusze oceny podmiotu (załącznik nr 14)</i>	
<i>Podpisana przez Pracodawcę Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez IZ FESL – Załącznik nr 10</i>	
<i>Podpisana przez Opiekuna stażu Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez IZ FESL – Załącznik nr 10</i>	

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.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)