Załącznik nr I

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY

A	**Dane rejestracyjne** *(Wypełnia Organizator staży)*				
01	**Data wpływu**		**Numer**		
B	**Podstawowe informacje**				
01	Nazwa firmy *zgodnie z dokumentem rejestrowym*				
02	Forma prawna				
03	Status		□ Mikro	□ Średnie	
			□ Małe	□ Duże	
			□ nie dotyczy		
04	Branża				
05	Kod PKD przeważającej działalności				
06	Adres miejsce realizacji stażu				
07	Adres rejestrowy, jeśli inny niż miejsce realizacji stażu				
08	Nr NIP / REGON/ KRS				
09	Adres www				
10	Nazwa banku i numer konta				
C	**Osoba do kontaktu w sprawie staży**				
01	Imię i nazwisko				
02	Stanowisko				
03	Nr telefonu				
04	E-mail				
D	**Deklaracja przyjęcia na staż**				
	Stanowisko pracy		Liczba stażystów w roku 2026		
			Liczba stażystów w roku 2027		
	Stanowisko pracy		Liczba stażystów w roku 2026		
			Liczba stażystów w roku 2027		
E	**Doświadczanie**				
01	W ciągu ostatnich 3 lat w firmie przeszkolono następującą liczbę stażystów/praktykantów				
F	**Opiekun stażu**				
03	Opiekun stażu posiada kurs pedagogiczny		□ TAK	□ NIE	
E	**Oświadczenia**				
01	1. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem staży uczniowskich** wraz z załącznikami, rozumiem i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania w przypadku zakwalifikowania przedsiębiorstwa do realizacji stażu.* 2. *Oświadczam, że zapewnię uczniowi: **stanowisko pracy**: wyposażone w niezbędne urządzenia, sprzęt, narzędzia, materiały i dokumentację techniczną, uwzględniające wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy, bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu uczniowskiego na zasadach dotyczących pracowników, określonych w odrębnych przepisach, w tym w zależności od rodzaju zagrożeń związanych z odbywaniem stażu uczniowskiego – odpowiednie środki ochrony indywidualnej. Warunki te będą zapewnione przed rozpoczęciem stażu i prze cały okres jego trwania.* 3. *Zobowiązuję się, przed dopuszczeniem ucznia do wykonywania powierzonych czynności, zapoznać go z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, zagrożeniami występującymi na stanowisku oraz metodami bezpiecznego wykonywania zadań.* 4. *Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu oraz w ewentualnych załącznikach do formularza są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Organizatora o istotnych zmianach tych informacji, które mogą mieć wpływ na możliwość realizacji stażu.*				

Projekt „Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy - edycja II" realizowany w ramach Priorytetu 6 „Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli"; Działania nr FELB.06.05 „Kształcenie zawodowe", Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

	5. *Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego (dotyczy tylko przedsiębiorców, tj. osób wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego).* 6. *Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z ostatecznym zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do realizacji stażu ani z zawarciem umowy stażowej. Realizacja stażu będzie uzależniona od spełnienia wymagań określonych w Regulaminie staży uczniowskich.* 7. *Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych innych osób wskazanych w Formularzu Zgłoszeniowym lub jego załącznikach, w zakresie, w jakim stanowią one dane osobowe, jest **Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej** z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Reja 6, pełniąca funkcję Partnera projektu „Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy – edycja II".* 8. *W związku z realizacją projektu administratorami danych osobowych są również: Związek Powiatów Lubuskich – Lider/Beneficjent projektu, Instytucja Zarządzająca Programem oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, każdy w zakresie realizowanych przez siebie zadań i obowiązków związanych z projektem.* 9. *Dane osobowe będą przetwarzane w związku ze zgłoszeniem przedsiębiorstwa jako potencjalnego miejsca odbywania stażu uczniowskiego w ramach projektu „Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy – edycja II", w szczególności w celu przyjęcia i rozpatrzenia zgłoszenia, kontaktu z przedsiębiorstwem, organizacji i realizacji stażu uczniowskiego, przygotowania i zawarcia umowy stażowej, a także udokumentowania i rozliczenia projektu, w tym na potrzeby monitorowania, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.* 10. *Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz – w przypadkach przewidzianych w RODO – usunięcia danych i wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Zakres niektórych praw może podlegać ograniczeniom wynikającym z RODO lub przepisów szczególnych.* 11. *Jeśli chcą państwo uzyskać więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych, prosimy o kontakt pod nr telefonu tel.: +48 884 782 630. Lub adres e-mail: biuro@opzl.pl*
F	***Zgoda na przetwarzanie danych w celu informowania o przyszłych działaniach OPZL***
01	***Zgoda na komunikację elektroniczną*** ☐ *Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Organizacji Pracodawców Ziemi Lubuskiej, na podany przeze mnie adres poczty elektronicznej, informacji o organizowanych przez OPZL działaniach, inicjatywach, szkoleniach, projektach i innych przedsięwzięciach związanych z aktywizacją zawodową, rozwojem kompetencji oraz współpracą z przedsiębiorcami, z wykorzystaniem poczty elektronicznej.*
02	***Zgoda na kontakt telefoniczny*** ☐ *Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez Organizację Pracodawców Ziemi Lubuskiej, na podany przeze mnie numer telefonu, w celu przekazywania informacji o organizowanych przez OPZL działaniach, inicjatywach, szkoleniach, projektach i innych przedsięwzięciach związanych z aktywizacją zawodową, rozwojem kompetencji oraz współpracą z przedsiębiorcami, w tym z wykorzystaniem połączeń telefonicznych i wiadomości SMS.*
03	***Informacja dotycząca zgód*** *Wyrażenie powyższych zgód jest dobrowolne i nie stanowi warunku zgłoszenia przedsiębiorstwa do udziału w projekcie ani organizacji stażu uczniowskiego. Zgody można wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem działań podjętych przed ich wycofaniem, kontaktując się z administratorem danych osobowych Organizacją Pracodawców Ziemi Lubuskiej pod adresem e-mail: biuro@opzl.pl lub w inny sposób umożliwiający skuteczne zgłoszenie wycofania zgody. Mają państwo również prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO. Dane będą przetwarzane w celach wskazanych w zgodach, na podstawie udzielonej powyżej zgody, zgodnie z art.6 ust.1a RODO.*
G	**Załączniki**
01	Przedkładam dodatkowe dokumenty w postaci załączników: ☐ TAK ☐ NIE Lista załączników: 1.
H	**Podpis i pieczęć Pracodawcy**
01	Miejscowość i data: Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Czytelny podpis w/w osoby:

	Pieczątka		
I	**Ocena formularza** *(Wypełnia Organizator staży)*		
01	**Suma punktów**		
02	Czy Pracodawca został zakwalifikowany na Listę Pracodawców przyjmujących na staż w projekcie?	□ **Tak**	□ **Nie**
03	Data przeprowadzenia oceny		
04	Imię, nazwisko oceniającego		
01	Podpis		