



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Zielonogórskim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWA/PRACODAWCY			
<b>A</b>	<b>Dane rejestracyjne (Wypełnia Organizator)</b>		
<b>A 01</b>	Data wpłynięcia		
<b>A 02</b>	Nr		
<b>B</b>	<b>Podstawowe informacje o Przedsiębiorstwie/Pracodawcy</b>		
<b>B 01</b>	Nazwa <i>zgodnie z dokumentem rejestrowym</i>		
<b>B 02</b>	Forma prawna		
<b>B 03</b>	Status <i>dotyczy tylko Przedsiębiorstw</i>	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo MŚP <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo duże <sup>2</sup>
<b>B 04</b>	Województwo		
<b>B 05</b>	Miejscowość		
<b>B 06</b>	Kod pocztowy i poczta		
<b>B 07</b>	Ulica, nr budynku, nr lokalu		
<b>B 08</b>	Nr NIP		
<b>B 09</b>	Nr REGON		
<b>B 10</b>	Nr tel.		
<b>B 11</b>	E-mail		
<b>B 12</b>	Adres www		
<b>C</b>	<b>Osoba do kontaktu w sprawie praktyk/staży</b>		
<b>C 01</b>	Imię i nazwisko		
<b>C 02</b>	Funkcja		
<b>C 03</b>	Nr tel.		
<b>C 04</b>	E-mail		
<b>D</b>	<b>Potencjał Przedsiębiorstwa/Pracodawcy</b>		
<b>D 01</b>	Krótki opis działalności <i>Prosimy o podanie następujących informacji: data rozpoczęcia działalności, krótka historia, osiągnięcia, przedmiot działalności: produkty/usługi, główny kod PKD</i>		
<b>D 02</b>	Opis potencjału Przedsiębiorstwa/Pracodawcy, który mieliby możliwość poznać praktykanci/stażyści – tj. technologie, maszyny, urządzenia, systemy itp. <i>Można załączyć dodatkowe dokumenty - np. folder reklamowy przedsiębiorstwa, informacje dot. stosowanych maszyn, urządzeń itp. – precyzujące i obrazujące potencjał podmiotu</i>		
<b>D 03</b>	Opis warunków jakościowych stanowisk, na które będą przyjmowani praktykanci/stażyści		

<sup>1</sup> Przedsiębiorstwo MŚP – przedsiębiorstwo mikro, małe lub średnie zatrudniające mniej niż 250 pracowników spełniające definicję MŚP zawartą w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – pełna treść definicji MŚP dostępna pod adresem [www.opzl.pl](http://www.opzl.pl) w zakładce projekty

<sup>2</sup> Przedsiębiorstwo duże – przedsiębiorstwo zatrudniające 250 pracowników lub więcej, nie spełniające definicji MŚP zawartej w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – pełna treść definicji MŚP dostępna pod adresem [www.opzl.pl](http://www.opzl.pl) w zakładce projekty

**Biuro Organizatora:**

Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej, Biuro Główne

ul. Reja 6, 65-076 Zielona Góra

tel. +48 68 327 18 81 / kom. +48 697 712 032 / e-mail: m.palys@opzl.pl





## Projekt „Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Zielonogórskim”

<b>D 04</b>	Czy działalność prowadzona jest w branży wpisującej się w Regionalne Inteligentne Specjalizacje? Jeśli tak, proszę o wybór właściwej specjalizacji nadrzędnej i podrzędnej, np. Innowacyjny przemysł, i w tym przemysł papierniczy.	<input type="checkbox"/> Innowacyjny przemysł, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Technologie informacyjno-komunikacyjne</li> <li><input type="checkbox"/> Przemysł metalowy</li> <li><input type="checkbox"/> Przemysł motoryzacyjny</li> <li><input type="checkbox"/> Przemysł wydobywczy i energetyczny</li> <li><input type="checkbox"/> Przemysł papierniczy</li> <li><input type="checkbox"/> Przemysł meblarski</li> <li><input type="checkbox"/> Przemysł drzewny</li> </ul> <input type="checkbox"/> Zdrowie i jakość życia, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Technologie medyczne</li> <li><input type="checkbox"/> Usługi medyczne, w szczególności profilaktyka/rehabilitacja</li> <li><input type="checkbox"/> Wyspecjalizowane formy turystyki</li> <li><input type="checkbox"/> Produkty regionalne</li> <li><input type="checkbox"/> Zdrowa i bezpieczna żywność (sektor rolno-spożywczy)</li> <li><input type="checkbox"/> Inne branże wspomagające (np. sektor ICT, przemysł metalowy, procesy logistyczne np. dystrybucja i magazynowanie, itp.)</li> </ul> <input type="checkbox"/> Zielona gospodarka, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Technologie środowiskowe</li> <li><input type="checkbox"/> Biogospodarka</li> <li><input type="checkbox"/> Usługi środowiskowe</li> <li><input type="checkbox"/> Inne branże wspomagające (np. sektor ICT, przemysł metalowy, procesy logistyczne)</li> </ul> <input type="checkbox"/> Współpraca i kooperacja biznesowa, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Współpraca i kooperacja międzynarodowa</li> <li><input type="checkbox"/> Sektor ICT</li> <li><input type="checkbox"/> Klastry</li> <li><input type="checkbox"/> Instytucje Otoczenia Biznesu, jednostki B+R, jednostki naukowe</li> <li><input type="checkbox"/> Usługi doradcze i konsultingowe</li> </ul> <input type="checkbox"/> Działalność nie wpisuje się w żadną z powyższych specjalizacji			
<b>D 05</b>	Opis dotychczasowego doświadczenia w realizacji praktyk i staży (w tym liczba praktykantów/stażystów w ostatnich 3 latach)				
<b>D 06</b>	Planowane praktyki i staże dla uczniów i nauczycieli <i>Jaką liczbę praktykantów/stażystów, w jakich terminach oraz w jakich specjalizacjach planuje się przyjąć?</i>	Specjalizacje: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> elektromechanik</li> <li><input type="checkbox"/> elektryk</li> <li><input type="checkbox"/> kucharz</li> <li><input type="checkbox"/> mechanik</li> <li><input type="checkbox"/> mechanik pojazdów samochodowych</li> </ul>	Liczba uczniów	Liczba nauczycieli	Terminy realizacji:

**Biuro Organizatora:**

Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej, Biuro Główne

ul. Reja 6, 65-076 Zielona Góra

tel. +48 68 327 18 81 / kom. +48 697 712 032 / e-mail: m.palys@opzl.pl



## Projekt „Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Zielonogóskim”

		<input type="checkbox"/> monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie <input type="checkbox"/> sprzedawca <input type="checkbox"/> technik budownictwa <input type="checkbox"/> technik cyfrowych procesów graficznych <input type="checkbox"/> technik ekonomista <input type="checkbox"/> technik elektromechanik <input type="checkbox"/> technik energetyki odnawialnej <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa <input type="checkbox"/> technik informatyk <input type="checkbox"/> technik logistyk <input type="checkbox"/> technik mechatronik <input type="checkbox"/> technik obsługi turystycznej <input type="checkbox"/> technik spedytor <input type="checkbox"/> technik technologii żywności <input type="checkbox"/> technik transportu i spedycji <input type="checkbox"/> technik urządzeń i systemów energetyki odnawialnej <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych			
<b>D 07</b>	Opiekun praktykantów/ stażystów <i>Informacje dot. pracownika przedsiębiorstwa/ pracodawcy, któremu na czas realizacji praktyk/staży zostaną powierzone obowiązki związane z opieką nad praktykantami/stażystami</i>	Czy przedsiębiorstwo/pracodawca zapewni nadzór nad praktykami/stażami poprzez wyznaczenie Opiekuna spośród swoich pracowników? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE ..... Imię i nazwisko			
		Czy wyznaczony Opiekun posiada ukończony kurs pedagogiczny? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
		Informacja o pozostałych kwalifikacjach i doświadczeniu wyznaczonego Opiekuna, pozostającymi w związku z planowanymi praktykami/stażami			
<b>E</b>	<b>Deklaracja gotowości do wniesienia wkładu własnego do kosztów organizacji i prowadzenia praktyk/staży (w wysokości minimum 5% tych kosztów)<sup>3</sup></b> <i>Warunek obligatoryjny w przypadku firm dużych, dobrowolny w przypadku firm MSP</i>				
<b>E 01</b>	<input type="checkbox"/> TAK, deklaruję wniesienie wkładu własnego w wysokości ..... % kosztów organizacji i		<input type="checkbox"/> NIE, nie deklaruję wniesienia wkładu własnego do kosztów organizacji i prowadzenia		

<sup>3</sup> zakres kosztów organizacji i prowadzenia praktyk/staży został określony w „Regulaminie organizacji, prowadzenia i rozliczenia praktyk i staży zawodowych” §7.5 pkt 2 ppkt 7)



## Projekt „Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Zielonogórskim”

	prowadzenia praktyk/staży	praktyk/staży	
<b>F</b>	<b>Oświadczenia</b>		
<b>F 01</b>	1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z <b>Regulaminem organizacji, prowadzenia i rozliczania praktyk i staży zawodowych</b> wraz z załącznikami, rozumiem i akceptuję ich postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania. 2. 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. 3. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, podatków i innych należności publicznoprawnych. 4. 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). 5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego Projektu zgodnie z art.23 ust.1 pkt2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.		
<b>G</b>	<b>Załączniki</b>		
<b>G 01</b>	Przedkładam dodatkowe dokumenty w postaci załączników	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Lista załączników:	1. 2. ...	
<b>H</b>	<b>Podpis i pieczęć Przedsiębiorstwa/Pracodawcy</b>		
<b>H 01</b>	Miejscowość i data		
	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Przedsiębiorstwa/Pracodawcy		
	Czytelny podpis w/w osoby		
	Pieczętka Przedsiębiorstwa/Pracodawcy		