Projekt ***„Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego***" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr

Załącznik nr 2 *do Formularza zgłoszeniowego do projektu*
obowiązuje od dnia 01.09.2025 r.

DANE PRACOWNIKA DELEGOWANEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”

Instrukcja wypełniania formularza:

1. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
2. Właściwą odpowiedź w polach wyboru lub miejscach wymagających podania informacji „Tak” lub „Nie” należy wybrać w następujący sposób:
   - przy wypełnianiu formularza komputerowo zaznaczając pole wyboru poprzez dwukrotne kliknięcie myszką i wybranie opcji „zaznaczone”
   - przy wypełnianiu formularza ręcznie zakreślić krzyżykiem
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.
5. Formularz należy wypełnić dla każdego zgłaszanego pracownika oddzielnie.

I. Dane Wnioskodawcy

Nazwa Wnioskodawcy *(zgodnie z dokumentem rejestrowym)*	

II. Dane osobowe pracownika

Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	**PESEL**	☐ Tak ☐ Nie
Wiek *(na dzień złożenia formularza zgłoszeniowego)*		**Nr PESEL / inny identyfikator**	
Obywatelstwo	☐ Polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec		
Wykształcenie *(na dzień złożenia formularza zgłoszeniowego)*	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne[1] ☐ policealne[2] ☐ wyższe		

III. Dane dotyczące zatrudnienia pracownika[3]

Nazwa pracodawcy			
Miejsce wykonywania pracy[4]			
Kraj		**Województwo**	
Powiat		**Gmina**	
Miejscowość		**Kod pocztowy**	
Ulica		**Poczta**	
Numer budynku		**Numer lokalu**	
Rodzaj zatrudnienia	☐ umowa o pracę ☐ właściciel ☐ umowa zlecenie ☐ wspólnik ☐ umowa o dzieło ☐ inny *(podać jaki)* ……		
Czas obowiązywania umowy	☐ na czas określony od …… do …… /dd/mm/rrrr/ ☐ na czas nieokreślony od …… /dd/mm/rrrr/ ☐ nie dotyczy[5]		
Zajmowane stanowisko pracy			

[1] Ukończone liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa.
[2] Ukończona szkoła policealna.
[3] Pracownik zgłaszany na usługę rozwojową musi być zatrudniony u Wnioskodawcy wnioskującego o dofinansowanie przez co najmniej **30 dni** kalendarzowych, licząc do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego. Termin ten nie dotyczy samozatrudnionych. Umowa zawarta pomiędzy pracownikiem zgłaszanym na usługę rozwojową a Pracodawcą wnioskującym o dofinansowanie nie może być zawarta na okres krótszy niż **90 dni** kalendarzowych**.**
[4] Wsparcie skierowane jest wyłącznie do osób pracujących na terenie subregionu przemyskiego
[5] Zaznaczyć w przypadku, gdy osoba zgłaszana na usługę rozwojową jest właścicielem/wspólnikiem przedsiębiorstwa.

IV. Informacje o dofinansowaniu usług rozwojowych z innych źródeł

Czy do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego korzystał/a bądź korzysta Pan/Pani z dofinansowania usług rozwojowych w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr w Przemyskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Przemyślu?

☐ **Tak** *Jeżeli „Tak" to prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli:* ☐ **Nie**

Nazwa pracodawcy	Nr Umowy wsparcia-promesy	Data zawarcia umowy	Wartość dofinansowania

W razie potrzeby proszę powielić liczbę wierszy.

Czy do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego korzystał/a, korzysta Pan/Pani bądź ubiega się o dofinansowanie usług rozwojowych w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr u innego Operatora z terenu województwa podkarpackiego?

☐ **Tak** *Jeżeli „Tak" to prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli:* ☐ **Nie**

Nazwa Operatora	Nazwa i numer usługi rozwojowej	Termin korzystania z usługi rozwojowej od - do	Wartość dofinansowania

W razie potrzeby proszę powielić liczbę wierszy.

V. Informacje dodatkowe

Szczególne potrzeby osób z niepełnosprawnościami	*Opis potrzeb:*
☐ Tak ☐ Nie *Jeżeli „Tak" to należy wypełnić pole obok*	

VI. Oświadczenia pracownika

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz. 553 ze zm.) **oświadczam, że:**

1) Zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania Usług Rozwojowych Województwa Podkarpackiego (PSF) w ramach projektu „Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego" i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
2) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego" jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.9 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr.
3) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie „Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego".
4) Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.
5) Nie byłem/łam karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
6) Nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.2022.1634, z późn. zm.).
7) Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o Projekcie drogą elektroniczną na podany po przystąpieniu do Projektu adres e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
8) Zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę Programu, realizowanych przez IZ FEP lub inny uprawniony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji.
9) Dostawcą usług/i rozwojowej nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
    - udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
    - posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ RP;
    - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
    - pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……

data i czytelny podpis pracownika

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz.553 ze zm.) **oświadczam**:

a) nie uczestniczyłem/am oraz nie uczestniczę i nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (współfinansowanych ze środków publicznych w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania) pokrywających się tematycznie, będących rodzajowo tożsamych i występujących w tym samym czasie i okresie, co usługi rozwojowe wykazane w składanym formularzu zgłoszeniowym;

b) nie wykorzystałem/am limitu w kwocie 10 000,00 zł zgodnie z zasadami funkcjonowania Podmiotowego Systemu Finansowania Usług Rozwojowych na lata 2021-2027 (limit przeznaczony na osobę jest niezależny od pracodawcy, obowiązuje np. gdy pracownik zmieni miejsce zatrudnienia, kwota limitu jest przyporządkowana do numeru PESEL);

c) o braku występowania podwójnego finansowania wsparcia realizowanego w RP z działaniami wdrażanymi w KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna) oraz FERS (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem).

……

data i czytelny podpis pracownika

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego*” **oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 - 2027, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt c) oraz art. 9 ust. 2 pkt g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie Ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu *„Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”.*
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez:
   a) Operatora - Przemyska Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Przemyślu, ul. ks. Piotra Skargi 7/1, 37-700 Przemyśl;
   b) Instytucję Zarządzającą programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 - 2027;
   c) Instytucję Pośrednicząca dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7/ FEPK.07 - Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów.
5. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli FEP 2021-2027, zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.

6. Mam prawo żądać od Operatora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz mam prawo wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą" RODO.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do Operatora, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu „*Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego*".
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

……

data i czytelny podpis pracownika

VII. Oświadczenie Wnioskodawcy

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz. 553 ze zm.) **oświadczam, że:**

1) Pracownik, którego dane zostały zawarte w niniejszym formularzu stanowi personel naszego Przedsiębiorstwa (w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014).
2) Pracownikowi, którego dane zostały zawarte w niniejszym formularzu, została powierzona praca (jest zatrudniony) w ramach stosunku pracy.
3) Osoba, której dane zostały zawarte w niniejszym formularzu jest osobą współpracującą z naszą instytucją.

…… ……

miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy