



Druk nr 2 - wypełnia Pracodawca

Deklaracja uczestnictwa przedsiębiorstwa w projekcie „Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”

| Oświadczam, że: | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| Reprezentując przedsiębiorstwo <i>(nazwa)</i> | | | |
| Ja, niżej podpisany/a <i>(imię i nazwisko, stanowisko)</i> | | | |
| 1. wyrażam zgodę na udział w projekcie „Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw” realizowanym przez DORADCA Ewa Prus w Szczecinie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII, Działanie 8.1, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw pracownika: | | | |
| Pan/i <i>(imię i nazwisko)</i> | | | |
| Urodzonego/nej <i>(data i miejsce urodzenia)</i> | | | |
| Zatrudnionego/nej na podstawie umowy | <input type="checkbox"/> o pracę | <input type="checkbox"/> inna, | |
| 2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie (zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału beneficjentów w projekcie „Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”), tj. w dniu przystąpienia do projektu przedsiębiorstwo prowadzi działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego i jest <i>(zaznaczyć jedno)</i> : | | | |
| <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwem <i>Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwem <i>Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwem <i>Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.</i> | | | |
| 3. świadomy/a odpowiedzialności oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania DORADCA Ewa Prus o wszelkich zmianach (w tym o zmianach takich jak: nr telefonu, adres e-mail oraz dotyczących zatrudnionego pracownika). | | | |
| 4. w związku z przystąpieniem do Projektu „Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że: | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa; ✓ moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; ✓ moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; ✓ podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; ✓ mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. | | | |
| 5. zobowiązuję się do pokrycia 20% (w przypadku mikro i małych przedsiębiorstw) lub 30% (w przypadku średnich przedsiębiorstw) kosztów szkolenia w/w pracownika za szkolenie realizowane w ramach w/w projektu . | | | |
| Miejscowość i data | | Pieczęć i podpis osoby upoważnionej | |

**„Akademia dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”
DORADCA Ewa Prus**