KPT …………….. Załącznik nr 3  
 **KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Ludzie-Biznes-Innowacje- kompleksowe wsparcie szkoleniowo-doradcze dla kadry zarządzającej i pracowników/nic firm”**

(Formularz należy wypełnić drukowanymi literami a odpowiednie pola zaznaczyć znakiem „X”)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje Podstawowe:** | | | | | | | | | |
| NAZWA PRZEDSIĘBIORCY | | |  | | | | | |
| **Imię ( imiona)** |  | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | |
| **Płeć** |  | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | |
| **PESEL** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | **Tel. komórkowy** |  | | |
| **E-mail** |  | | | | | **Tel. stacjonarny** |  | | |
| **Miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-1)** | Miejscowość: …………………………………..……………………….…………..……..……  Ulica: …………..…………………………………. Nr domu: ……..….… Nr lokalu: …..…. Kod pocztowy: …..……..…… Powiat: ………….…………. Woj.: ……………….………  Obszar zamieszkania: obszar miejski[[2]](#footnote-2) obszar wiejski[[3]](#footnote-3) | | | | | | | | |
| **Adres korespondencyjny**  **(jeżeli inny niż zamieszkania)** | Miejscowość: …………………………………..……………………….…………..……..…….  Ulica i numer: …………..……………………………. Kod pocztowy: ……..................... | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | BRAK (brak formalnego wykształcenia)  PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)  POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej,  które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) | | | | | | | | |
| **Proponowany przez Pana/Panią termin szkolenia:** |  | | | | | | | | |
| **Czy pracuje Pan/i w przedsiębiorstwie działającym w branży uznanej za kluczową w woj. świętokrzyskim:** | BUDOWLANEJ,  METALURGICZNEJ;  METALOWEJ,  MASZYNOWEJ,  SPOŻYWCZEJ,  TURYSTYCZNEJ, | | HOTELOWEJ,  SANATORYJNO-ZDROWOTNEJ,  TRANSPORTOWEJ,  MINERALNEJ ZWIĄZANEJ Z ZAGOSPODAROWANIEM ODPADÓW, | | | | | ZWIĄZANEJ Z WYKORZYSTANIEM ODNAWIALNYCH ŹRÓDEŁ ENERGII,  USŁUGOWEJ  HANDLOWEJ | |
| **Czy jest Pan/Pani**  **pracownikiem :** |  kadry zarządzającej | | | |  operacyjnym | | | | |
| **Zakres obowiązków pracowniczych Uczestnika wsparcia** | |  | | | | | | | |
| **USŁUGI W RAMACH PROJEKTU**  Do wyboru szkolenia spośród poniższych: | | | | | | | | | |
| **Zgłaszam Udział w Kursie:** | | | | | | | | | |
| Zarządzanie ryzykiem (pracownicy operacyjni) | | | |  | | | | | |
| Rachunkowość, podatki i ubezpieczenia społeczne (pracownicy operacyjni) | | | |  | | | | | |
| Kaizen - wprowadzenie usprawnień (kadra zarządzająca) | | | |  | | | | | |
| Marketing relacyjny i internetowy (pracownicy operacyjni) | | | |  | | | | | |
| Zarządzanie zasobami ludzkimi (kadra zarządzająca) | | | |  | | | | | |
| Zarządzanie czasem (pracownicy operacyjni) | | | |  | | | | | |
| Zarządzanie procesowe (kadra zarządzająca) | | | |  | | | | | |
| Negocjacje handlowe (pracownicy operacyjni) | | | |  | | | | | |
| Ekonomika opodatkowania (kadra zarządzająca) | | | |  | | | | | |
| Zarządzanie finansami przedsiębiorstw (kadra zarządzająca) | | | |  | | | | | |
| **Proszę krótko uzasadnić przydatność wybranego szkolenia w rozwoju zawodowym, możliwe obszary wykorzystania wiedzy:** | | | |  | | | | | |

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

* Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w **Regulaminie** Projektu „Ludzie-Biznes-Innowacje- kompleksowe wsparcie szkoleniowo-doradcze dla kadry zarządzającej i pracowników/nic firm”,i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. **Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.**
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach sprawdzających poziom wiedzy oraz na poddawanie się obserwacji trenerów. Badania będą przeprowadzane przed, w trakcie i po zakończeniu udziału w szkoleniach.
* Mam świadomość, iż złożenie Karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
* Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Gmina Kielce /Kielecki Park Technologiczny/UJK stają się własnością Firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

…………………………………………. ………………………………………….

(miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata)

w imieniu **Przedsiębiorstwa)**

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast. [↑](#footnote-ref-2)
3. Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska [leżąca poza miastem] gminy wiejsko-miejskiej. [↑](#footnote-ref-3)