



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



INWENTA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek - najlepsza inwestycja



INTERIM MANAGER
ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE – INSTYTUCJA

DEKLARACJA PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO UDZIAŁEM W PROJEKCIE „INTERIM MANAGER – ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI” O GOTOWOŚCI DO PRZYJĘCIA STAŻYSTY/STAŻYSTÓWÓW NA STAŻ

Ja, (imię i nazwisko)

reprezentujący/-a podmiot/instytucję (pełna nazwa)

deklaruję gotowość ww. podmiotu do udziału w projekcie „Interim manager – zawód przyszłości” w zakresie:

1. Zapewnienia staży zawodowych na okres 3 miesięcy, współfinansowanych ze środków unijnych, w okresie od lipca 2014r. do stycznia 2015r. dla uczestników projektu w liczbie
2. Współpracy w ramach działań formalnych oraz promocyjnych Projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Biuro projektu:

ul. Koszykowa 69/3, 00-667 Warszawa, tel: 22 50 234 70, fax: 22 50 234 71, e-mail: imzawod@inwenta.pl
www.im-zawod-przyszlosci.inwenta.pl



DANE OSOBY KONTAKTOWEJ

Imię*: Nazwisko*:

Zajmowane stanowisko*:

Dział/ Specjalizacja*:

Telefon komórkowy*: _ _ - _ _ - _ _ lub/i telefon stacjonarny: (_ _) _ _ - _ _ - _ _

Adres poczty elektronicznej e-mail*:@.....

DANE PODMIOTU

Proszę uzupełnić zgodnie z wpisem do KRS.

Nazwa*:

Adres siedziby głównej / Adres oddziału podmiotu*:

Nr domu*..... Nr lokalu:.....

Kod pocztowy*: _ _ - _ _ - _ _ Miejscowość*:

Powiat*: Województwo*:

Tel. stacjonarny*: _ _ - _ _ - _ _ Adres poczty elektronicznej e-mail*:

NIP*: _ - - - - - KRS: _ - - - - -

Ilość zatrudnionych osób (umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy):

Rodzaj podmiotu, wielkość przedsiębiorstwa*:

- mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo
- duże przedsiębiorstwo organizacja pozarządowa instytucja publiczna
- jednostka samorządu terytorialnego lub lokalnego inne

Zgodnie z zapisami załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. (<http://www.parp.gov.pl/files/74/87/2262.pdf>) uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu). Kwalifikator MŚP zgodny z powyższym Rozporządzeniem znajduje się na stronie <http://www.parp.gov.pl/index/index/1408>.

Dane korespondencyjne (jeżeli inne niż w przypadku danych podmiotu):

Ulica: nr domu: nr lokalu:

Kod pocztowy: _ _ - _ _ - _ _ Miejscowość:

Biuro projektu:

ul. Koszykowa 69/3, 00-667 Warszawa, tel: 22 50 234 70, fax: 22 50 234 71, e-mail: imzawod@inwenta.pl
www.im-zawod-przyszlosci.inwenta.pl



ZAKRES WSPÓŁPRACY W RAMACH STAŻY

Z iloma stażystami instytucja chciałaby podjąć współpracę? (proszę podać liczbę)

W jakim czasie instytucja chciałaby podjąć współpracę ze stażystami? (Staż trwa 3 miesiące w przypadku każdego stażysty. Każdy staż musi rozpocząć się i zakończyć w okresie od lipca 2014r. do stycznia 2015r.)

Opis zakresu, w ramach którego instytucja byłaby zainteresowana współpracą ze stażystą/stażystami (obszar biznesowy, specjalizacja, odpowiedzialności, cele do osiągnięcia przez stażystę itp.).
(Ogólny opis mający na celu zapoznanie się z potrzebami instytucji w zakresie współpracy ze stażystami)

Wymagania instytucji dotyczące stażystów (wykształcenie, doświadczenie zawodowe, specjalizacja, znajomość języków obcych, kompetencje, predyspozycje itp.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby współpracy w ramach projektu pt. „Interim Manager - zawód przyszłości” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej powyższej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Inwenta Sp. z o.o.

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Biuro projektu:

ul. Koszykowa 69/3, 00-667 Warszawa, tel: 22 50 234 70, fax: 22 50 234 71, e-mail: imzawod@inwenta.pl

www.im-zawod-przyszlosci.inwenta.pl