Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa we wdrożeniu rozwiązań wypracowanych   
w ramach projektu „Czwarty wymiar zmiany.”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**DLA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

Projekt: „Czwarty wymiar zmiany.”

POWR.04.03.00-00-0114/18

* NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKI RUBRYKI CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI
* DOKUMENT MUSI ZOSTAĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** **DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa: | | | |  | | | | |
| 2. NIP: | | | |  | | | | |
| 3. REGON | | | |  | | | | |
| 4. Wielkość przedsiębiorstwa:  (należy zaznaczyć „X”) | | | | □Mikro □Małe □Średnie □Duże | | | | |
| **II. DANE TELEADRESOWE** | | | | | | | | |
| 5. Ulica |  | | 6. Nr budynku | |  | 7. Nr lokalu |  | |
| 8. Miejscowość |  | | 9. Kod pocztowy | |  | | | |
| 10. Województwo |  | | | | | | | |
| **III. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż dane teleadresowe)** | | | | | | | | |
| 12. Ulica |  | | 13. Nr budynku | |  | 14. Nr lokalu | |  |
| 15. Miejscowość |  | | 16. Kod pocztowy | |  | | | |
| 17. Województwo |  | | | | | | | |
| **IV. DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | |
| 19. Osoba do kontaktu (imię i nazwisko) | |  | | | | | | |
| 20. Nr telefonu | |  | | | | | | |
| 21. Adres e-mail: | |  | | | | | | |
| **V. Lista osób, które INSTYTUCJA SZKOLENIOWA PLANUJE SKIEROWAĆ do etapu wdrożenia narzędzi projektu (imię, nazwisko, Pesel, zajmowane stanowisko, numer telefonu stacjonarnego/ numer telefonu komórkowego, adres e-mail, liczba h szkoleniowych w obszarze nowych technologii)** | | | | | | | | |
| Prosimy podać w/w dane osób oddelegowanych z Instytucji szkoleniowej  1. | | | | | | | | |
| **VI. Posiadamy wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych i w swojej ofercie posiadamy szkolenia dla pracowników firm przemysłowych.**  **Posiadamy**  **a) min. 3- letnie doświadczenie w szkoleniu pracowników przemysłowych oraz**  **b) kompetentnych trenerów w obszarze nowych technologii- min. 100 h szkoleniowych/ trener** | | | | | | | | |
| **VII. OŚWIADCZENIA**  Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:  1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa we wdrożeniu rozwiązań wypracowanych w ramach Projektu „Czwarty wymiar zmiany”, akceptuję jego warunki, zobowiązują się go przestrzegać i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim;  2. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu;  3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej IV I*nnowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, *Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa*  4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;  5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych;  7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Lidera Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;  8. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  9.Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. | | | | | | | | |
| *………………………………………………....……… …………………………………………………….*  *Pieczęć firmowa (Instytucji szkoleniowej) Data i podpis osoby upoważnionej do*  *reprezentowania Instytucji szkoleniowej* | | | | | | | | |
| **VIII. KRYTERIA REKRUTACJI (wypełnia Lider Projektu)**  **Kryteria punktowe**: BRAK | | | | | | | | |