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 szkoleniowej1.  |
| **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  |