Załącznik nr 5 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

Kompetencje dla sektora usług BEAUTY

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027
Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: ***Fundację Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości***

numer projektu: ***FERS.01.03-IP.09-0088/25***

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

L.p.	☐ **Właściciel**		☐ **Pracownik**	
1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć		☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
4	PESEL			
5	Wykształcenie		Niższe niż podstawowe	☐
			Podstawowe	☐
			Gimnazjalne	☐
			Ponadgimnazjalne	☐
			Policealne	☐
			Wyższe	☐
6	Ulica		Nr domu / lokalu	
7	Kod pocztowy		Miejscowość	
8	Województwo			
9	Powiat			
10	Gmina			
11	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)			
12	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			

13	Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	☐
			Nie	☐
			Odmowa podania informacji	☐
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[1]	Tak	☐
			Nie	☐
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	☐
			Nie	☐
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) [2]	Tak	☐
			Nie	☐
			Odmowa podania informacji	☐

- Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy……[3], forma zatrudnienia[4] ……
- Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
- **Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego naboru w projektach prowadzonych przez innych Operatorów.**
- Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Operatora oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Operatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI*

[1] W ramach projektu wskaźnik nie jest monitorowany. Należy wskazać „NIE"

[2] W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim.

[3] Dotyczy pracownika w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2025 r. poz. 98), tj.:

1/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.);
1a/ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 236, z późn. zm.);
2/ osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
3/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;
4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

[4] Jedna z form zatrudnienia wskazana w powyższym przypisie, tj.:

1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.);
1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 236, z późn. zm.);
2/ osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
3/ właściciel pełniący funkcje kierownicze;
4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

Załącznik:

Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) / zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę / dokumentacja ZUS DRA.[5]

[5] Niepotrzebne skreślić.