



Usługa „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w przedsiębiorstwach” realizowana na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu „Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II” Umowa nr: RZL/POKL2.1.3-020/1/2009

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane instytucji delegujących swoich pracowników do udziału w usłudze szkoleniowo-doradczej

Nazwa instytucji:

NIP: REGON PKD (dominujące).....

Adres:

Kod pocztowy:-..... Miejscowość:

Powiat: Województwo: Obszar: miejski wiejski

Ul.: Nr domu Nr lokalu

Tel.: E-mail:

Wielkość przedsiębiorstwa¹:

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średni przedsiębiorstwo

inne przedsiębiorstwo

Liczba zatrudnionych pracowników (na podstawie umowy o pracę):

1. Proszę wskazać obszary działalności przedsiębiorstwa w których działalność firmy:

a) jest realizowana w formie telepracy:

.....

b) może być realizowana w formie telepracy:

.....

2. Liczba pracowników:

a) wykonujących swoje obowiązki w formie telepracy

b) mogących wykonywać swoje obowiązki w formie telepracy

3. Środki trwałe umożliwiające prowadzenie działalności w formie telepracy:

a) którymi dysponuje firma

.....

b) które firma może zakupić z własnych funduszy

.....

¹ w rozumieniu zapisów załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem z zastosowaniem art. 87 i 88 Traktatu



4. Proszę opisać oczekiwania dotyczące zakresu usługi doradczej dla przedsiębiorstwa:

.....
.....

„Ja, (Imię)..... (Nazwisko) (Stanowisko)
..... jako osoba upoważniona do reprezentowania firmy, deklaruję
gotowość (Nazwa firmy)
do uczestnictwa w usłudze „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w
przedsiębiorstwach” realizowanej na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu
„Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II”, w ramach
poddziałania 2.1.3. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki -przez Konsorcjum: FIRMA 2000,
Policy&Action Group Uniconsult, Genesis Public Relations.

Miejscowość data



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

Dane osobowe uczestnika usługi:

Imię: Nazwisko:

Zatrudniony w:

Nazwa przedsiębiorstwa: NIP(przedsiębiorstwa)

Na stanowisku:

- właściciel przedsiębiorstwa (przedsiębiorca)
- kadra zarządzająca (menadżer, dyrektor personalny, osoba zaangażowana w kształtowanie polityki zatrudnienia w firmie)
- pracownik przedsiębiorstwa odpowiedzialny za wdrożenie zmian w firmie wynikających z ewentualnego wdrożenia telepracy (kierownik, pracownik działu kadr, prawnik, informatyk, osoba odpowiedzialna za BHP, itp.)
- pracownik przedsiębiorstwa mogący wykonywać obowiązki w formie telepracy
- pracownik przedsiębiorstwa wykonujący obowiązki w formie telepracy

Status osoby:

- zatrudniony na podstawie umowy o pracę
 - zatrudniony na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, jeśli umowę taką zawarł z pracodawcą z którym pozostaje w stosunku pracy lub w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy
- właściciel pełniący funkcje kierownicze
- wspólnik

Dane osoby delegowanej:

PESEL:

Płeć: kobieta mężczyzna Wiek:

Wykształcenie:

- Podstawowe²
- Gimnazjalne³
- Ponadpodstawowe⁴
- Ponadgimnazjalne⁵

² obejmujące kształcenie w 8-letnich szkołach podstawowych, 6-letnich szkołach podstawowych, szkołach artystycznych niedających uprawnień zawodowych

³ obejmujące kształcenie w gimnazjach

⁴ obejmujące kształcenie w szkołach zasadniczych, w szkołach średnich ogólnokształcących, tj. liceach ogólnokształcących na podbudowie programowej 8-letniej szkoły podstawowej lub na podbudowie programowej szkoły zasadniczej, w szkołach średnich ogólnokształcących o profilu zawodowym, tj. w liceach technicznych, w szkołach średnich zawodowych: liceach zawodowych, technikach, liceach i szkołach równorzędnych na podbudowie programowej 8-letniej szkoły podstawowej lub na podbudowie programowej szkoły zasadniczej, szkołach policealnych i pomaturalnych

⁵ obejmujące kształcenie w zasadniczych szkołach zawodowych, trzyletnich liceach ogólnokształcących, trzyletnich liceach profilowanych, czteroletnich technikach, dwuletnich uzupełniających liceach ogólnokształcących, trzyletnich technikach uzupełniających, szkołach policealnych



- Pomaturalne
- Wyższe

Dane adresowe:

Kod pocztowy:-..... Miejscowość:

Powiat: Województwo: Obszar: miejski wiejski

Ul.: Nr domu Nr lokalu

Tel. komórkowy: Tel. stacjonarny:

E-mail:

Proszę wskazać zakres tematyczny szkoleń, na które chce delegować Pana(ia) pracodawca:

- ogólne informacje o alternatywnych formach zatrudnienia - telepracy (wady i zalety, wydajność telepracowników, dobre przykłady);
- możliwości wdrożenia telepracy w firmie;
- sposoby pozyskiwania źródeł finansowania inwestycji związanych z wdrożeniem telepracy;
- zagadnienia prawne związane z telepracą (umowy, prawo pracy);
- prawa i obowiązki, jakie nakłada na pracowników i przedsiębiorstwa stosowanie telepracy;
- zagadnienia kadrowe (regulaminy pracy, rekrutacja, zakresy obowiązków, zasady rozliczeń, czas pracy, urlopy, szkolenia);
- wymagania w zakresie BHP;
- aspekty psychologiczne (predyspozycje telepracowników, problemy, relacje telepracownik - współpracownicy - pracodawca);
- zagadnienia informatyczne/komunikacyjne zw. z telepracą (systemy IT, sprzęt, oprogramowanie, przesyłanie danych, bezpieczeństwo danych, komunikacja);
- aspekty psychologiczne (predyspozycje telepracowników);
- zarządzanie zespołem wirtualnym/rozproszonym;
- innymi (jakimi?)

Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

„W związku z przystąpieniem do usługi „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w przedsiębiorstwach” realizowanej na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu „Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:



- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki mająca swoją siedzibę w Warszawie, ul. Wspólna 2/4;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji usługi „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w przedsiębiorstwach” realizowanej na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu „Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji usługi „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w przedsiębiorstwach” realizowanej na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu „Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach usługi;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.”

Ponadto, pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz deklaracji uczestnictwa w usłudze są zgodne z prawdą.

Deklaracja uczestnictwa w usłudze

„Ja, (Imię)..... (Nazwisko) deklaruje gotowość do uczestnictwa w usłudze oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w usłudze „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w przedsiębiorstwach” realizowanej na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu „Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II”, w ramach poddziałania 2.1.3. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki -przez Konsorcjum: FIRMA 2000, Policy&Action Group Uniconsult, Genesis Public Relations.

Miejscowość data