**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SPOTKANIE WARSZTATOWE**

# w ramach Projektu Systemowego PARP

# „Kapitał ludzki jako element wartości przedsiębiorstwa”

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **I. Dane przedsiębiorstwa** |
| **Dane podstawowe** | Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| NIP  |  |
| REGON |  |
| Polska Klasyfikacja Działalności (PKD) |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa | * Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Duże przedsiębiorstwo
 |
| **Dane teleadresowe** | Adres (Ulica, nr. budynku, nr. lok., miejscowość, kod pocztowy) |  |
| Obszar | * Obszar miejski
 |
| * Obszar wiejski
 |
| Województwo, Powiat |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **II. Dane uczestnika spotkania** |
| **Dane uczestnika** | Imię (imiona) i Nazwisko |  |
| Płeć | * Kobieta
 |
| * Mężczyzna
 |
| **PESEL** | **!** |
| Wykształcenie | * Brak
 |
| * Podstawowe
 |
| * Gimnazjalne
 |
| * Ponadgimnazjalne
 |
| * Pomaturalne
 |
| * Wyższe
 |
| Stanowisko | * Właściciel
 |
| * Członek kadry zarządzającej
 |
| * Pracownik działu HR
 |
| * Pracownik działu Księgowość
 |
| **Dane kontaktowe** | Adres (Ulica, nr. domu, nr. lokalu, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| Obszar | * Obszar miejski
 |
| * Obszar wiejski
 |
| Województwo, Powiat |  |
| Telefon stacjonarny |  |
| Telefon komórkowy |  |
| E-mail |  |

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Kapitał ludzki jako element wartości przedsiębiorstwa, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
	2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
	3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Kapitał ludzki jako element wartości przedsiębiorstwa, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
	4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00‐513 Warszawa; beneficjentowi realizującemu projekt - Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
	5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
	6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

 …..……………………………………………. …..…………………………………………….

 Data i miejsce Podpis uczestnika

W związku z udziałem w spotkaniach dot. narzędzia pomiaru i wyceny wartości kapitału ludzkiego (NKL) realizowanym w ramach Projektu Systemowego PARP pt. „Kapitał ludzki jako element wartości przedsiębiorstwa” w Poddziałaniu 2.1.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie przy ul. Pańskiej 81/83;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu Systemowego, jak również w celu realizacji zadań związanych z ewaluacją, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu Systemowego, jak również w celu realizacji zadań związanych z ewaluacją, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania;
5. podanie przeze mnie danych osobowych w celu przetwarzania jest dobrowolne, ale ich niepodanie może uniemożliwić realizację celu przetwarzania.

 …..……………………………………………. …..…………………………………………….

 Data i miejsce Podpis uczestnika