



Formularz zgłoszeniowy na seminarium informacyjno-promocyjne projektu „Mazowiecka Firma Równych Szans”			
Dane firmy:			
Nazwa firmy:			
NIP:			
REGON:			
Ulica			
Nr budynku:			
Nr lokalu:			
Miejscowość:			
Obszar:	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
Kod pocztowy:			
Województwo:			
Powiat:			
Telefon kontaktowy do weryfikacji danych uczestników:			
Adres poczty elektronicznej (e-mail):			
Zgłoszenie uczestnika*			
*Każdego uczestnika można zapisać tylko na jedno seminarium/ W przypadku zgłoszenia pracowników zakres obowiązków wykonywanych w ramach stanowiska pracy musi odpowiadać tematyce szkolenia.			
Temat seminarium	Imię i nazwisko	Stanowisko	Telefon/adres e-mail
Zarządzanie firmą równych szans dla pracodawców i menagerów.			
Polityka kadrowa nowoczesnej firmy – zarządzanie zmianą w kontekście elastycznych form zatrudnienia dla pracowników / pracownic działu kadr.			



Zgłoszenie dotyczy powiatu:	
<p>Oświadczam, że zakres obowiązków zgłoszonych uczestników jest zbieżny z tematem seminarium.</p> <p>Wyrażam zgodę na weryfikację przez Organizatora szkolenia kwalifikowalności zgłoszenia.</p> <p>Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z Regulaminem uczestnictwa w seminariach informacyjno-promocyjnych realizowanych w ramach projektu „Mazowiecka Firma Równych Szans”.</p> <p>Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Związku Pracodawców Warszawy i Mazowsza w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.</p> <p>Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu w celach związanych z rekrutacją i sprawozdawczością projektu „Mazowiecka Firma Równych Szans” i przekazywania ich do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U, z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).</p>	
Imię i Nazwisko zgłaszającego:	

.....
Miejscowość, Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu