**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla małych przedsiębiorstw do udziału w przeprowadzeniu pilotaży modelu**

**w ramach projektu „Work & Life Balance Hub”**

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,   
konkurs nr POWR.02.01.00-IP.03-00-004/17 „Wdrożenie narzędzia wspierającego przeciwdziałanie dyskryminacji w miejscu pracy i w dostępie do zatrudnienia w małych przedsiębiorstwach”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane PRZEDSIĘBIORSTWA** | | | | |
| **Dane ogólne** | Nazwa | |  | |
| NIP | |  | |
| REGON | |  | |
| Cel działania / Polska Klasyfikacja Działalności (PKD) | |  | |
| Branża | |  | Usługowa |
|  | Handlowa |
|  | Przemysłowa |
|  | Budownictwo |
|  | Inna …………………………………………………………… |
| Małe przedsiębiorstwo\* - Podmiot zatrudniający od 10 do 49 pracowników włącznie - uproszczona definicja małego przedsiębiorstwa przyjęta Regulaminem Konkursu | |  | Tak |
|  | Nie |
| **Dane teleadresowe**  (siedziby podmiotu) | Ulica | |  | |
| Nr budynku | |  | |
| Nr lokalu | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy | |  | |
| Województwo | |  | |
| Powiat | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |
| Adres e-mail | |  | |
| **Dane osoby kontaktowej** | Imię i nazwisko |  | | |
| Nr telefonu |  | | |
| Adres email: |  | | |
| Stanowisko: |  | | |

Ja/ my, niżej podpisany/i, świadom/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam/y, że:

1. informacje zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i aktualne.
2. w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w projekcie.

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

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O SYTUACJI RÓWNOŚCIOWEJ W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE** | | | | | |
| **1. Struktura zatrudnienia w firmie (*Max. liczba punktów – 30)***  Proszę przedstawić i opisać informacje na temat:   * stanu zatrudnienia z uwzględnieniem podziału na płeć (liczba kobiet / liczba mężczyzn), * struktury organizacyjnej * typów stanowisk w firmie * zależności i podległości służbowych   Proszę opisać i uzasadnić czy Państwa zdaniem sytuacja w firmie a także branży powoduje występowanie nierówności płci w aspekcie ilościowym (stosunek liczby kobiet do mężczyzn) i jakościowym (płeć w kontekście szczebli hierarchii i zależności służbowych).  Ocenie podlega kompleksowośćopisu sytuacji firmy. | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Charakterystyka problemów dyskryminacji płci (w szczególności kobiet) w miejscu pracy*(Max. liczba punktów – 20)***  Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania zamknięte (tak/nie): | | | | | |
| Czy przedsiębiorstwo posiada spisane reguły/zasady dotyczące równości płci w miejscy pracy? |  | Tak | |  | Nie |
| Czy przedsiębiorstwo w treści ofert pracy stosuje język wrażliwy na płeć (żeńskie i męskie formy gramatyczne lub formy neutralne)? |  | Tak | |  | Nie |
| Czy przedsiębiorstwo posiada spisane reguły dotyczące wynagrodzeń, dodatków i premii, określające zasady wynagradzania na poszczególnych stanowiskach? |  | Tak | |  | Nie |
| Czy przedsiębiorstwo posiada spisane reguły wspierania rozwoju zawodowego / awansowania pracowników/pracownic firmy? |  | Tak | |  | Nie |
| Czy przedsiębiorstwo posiada spisane reguły określające procedury zgłaszania i reagowania na przypadki dyskryminacji, mobbingu lub molestowania w miejscu pracy? |  | Tak | |  | Nie |
| Prosimy o krótki komentarz jeżeli w którymkolwiek pytaniu została zaznaczona odpowiedź „Nie”. | | | | | |
|  | | | | | |
| **3. Motywacja do udziału w testowaniu modelu (Max liczba punktów – 30)**  Proszę przedstawić i opisać informacje na temat:   * czynników jakie zmotywowały firmę do wzięcia udziału w projekcie, * korzyści jakie dostrzega firma z wdrożenia narzędzi zapewnienia równości płci w firmie.   Ocenie podlega poziom motywacji i potencjalnego zaangażowania w projekt. | | | | | |
|  | | | | | |
| **4. Ocena wstępna potencjału przedsiębiorstwado przeprowadzenia pilotażu (Max liczba punktów – 20)**   * Co jest niezbędne, by Państwa przedsiębiorstwo mogło sprawnie wdrożyć działania na rzecz zapewnienia równości szans kobiet i mężczyzn? * Jakie zasoby (kadrowe, techniczne itp.) są Państwo gotowi zaangażować na rzecz wdrożenia pilotażu modelu zapewnienia równości szans kobiet i mężczyzn w Państwa firmie?   Ocenie podlega realna gotowość do zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach. | | | | | |
|  | | | | | |
| W przypadku zakwalifikowania mnie do projektu, zobowiązuje się do:   1. wskazania 1 pracownika do współpracy z przedstawicielami projektu, 2. zapewnienia możliwości wypełniania anonimowej ankiety (on-line) przez pracowników firmy 3. zapewnienia możliwości wdrożenia narzędzi diagnostycznych (np. ankieta / wywiad) wśród osób decyzyjnych i odpowiedzialnych za kadry. | | |  | Tak | |
|  | Nie | |

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

*miejscowość, data pieczęć przedsiębiorstwa podpis/y osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentowania przedsiębiorcy*

**Klauzula informacyjna (RODO):**

**Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie jako podmiot przetwarzający dane osobowe**, informuje, iż:

* **Administratorem danych w projekcie „Work & Life Balance Hub”** jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-507 Warszawa,
* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w w/w projekcie i na potrzeby realizacji wsparcia w projekcie **„Work & Life Balance Hub”** i będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
* podane dane będą wykorzystywane wyłącznie w celach realizacji wsparcia w w/w projekcie,
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie;
* cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i w/w wsparciu w ramach projektu **„Work & Life Balance Hub”**,
* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
* inspektorem ochrony danych w Towarzystwie Oświatowym Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie jest przedstawiciel TOZCh z którym można się skontaktować pod adresem, adres e-mail: iodo@tozch.edu.pl;
* ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowychgdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
* dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu;
* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego   
  lub organizacji międzynarodowej;
* Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
* dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim, zgodnie z umową z Administratorem, Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie zobowiązane jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania, zgodnie z Umową o dofinansowanie w/w projektu.

**Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej.**

……………………… r. ……….………….……………

Czytelny podpis