



Człowiek - najlepsza inwestycja

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„INTERIM MANAGEMENT – NOWOŚĆ W ZARZĄDZANIU WIEKIEM I FIRMA”**

**DLA FIRM**

Zapraszamy do wypełnienia Formularza Zgłoszeniowego do udziału w Projekcie.

W celu zgłoszenia uczestnictwa firmy w Projekcie, prosimy o przesłanie **wypełnionego i podpisanego** Formularza Zgłoszeniowego :

- w formie skanu na adres e-mail: [projekt.im@stowarzyszenieim.org](mailto:projekt.im@stowarzyszenieim.org), z tytułem wiadomości „ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU - FIRMA”;
- faksem pod nr 22 50 234 71;
- pocztą na adres: Stowarzyszenie Interim Managers, Ul. Koszykowa 69/3, 00-667 Warszawa, z dopiskiem na kopercie "ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU - FIRMA".

Uwaga: dostarczenie Formularza Zgłoszeniowego z podpisaną zgodą na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w procesie rekrutacji.

Poniższe informacje są wymagane do weryfikacji formalnej możliwości wzięcia udziału w projekcie.



Człowiek - najlepsza inwestycja

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„INTERIM MANAGEMENT – NOWOŚĆ W ZARZĄDZANIU WIEKIEM I FIRMA” str.1

/to pole wypełnia Organizator/	
.....	.....
Data i godzina wpłynięcia Formularza	Podpis osoby upoważnionej

\* - pola obowiązkowe do wypełnienia

Prosimy o wypełnienie formularza wielkimi literami.

DANE OSOBY KONTAKTOWEJ W SPRAWIE KANDYDATURY FIRMY DO PROJEKTU	
Imię*:	Nazwisko*:
.....	.....
Zajmowane stanowisko*:	
.....	
Dział/ Specjalizacja*:	
.....	
Telefon komórkowy*: _ _ _ - _ _ - _ _ _ lub/i telefon stacjonarny: ( _ _ ) _ _ _ - _ _ - _ _	
Adres poczty elektronicznej e-mail*: .....@..... . .....	





Człowiek - najlepsza inwestycja

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„INTERIM MANAGEMENT – NOWOŚĆ W ZARZĄDZANIU WIEKIEM I FIRMA” str.2

DANE FIRMY

Proszę uzupełnić zgodnie z wpisem do KRS.

Nazwa\*: .....

Adres siedziby głównej / Adres oddziału firmy\*: .....

Nr domu\* ..... Nr lokalu:.....

Kod pocztowy\*: \_ \_ - \_ \_ \_ Miejsowość\*: .....

Powiat\*: ..... Województwo\*: .....

Tel. stacjonarny\*: \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ Adres poczty elektronicznej e-mail\*: .....

NIP\*: \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ REGON: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

KRS: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Wielkość przedsiębiorstwa:\*

- mikroprzedsiębiorstwo       małe przedsiębiorstwo       średnie przedsiębiorstwo  
 duże przedsiębiorstwo       organizacja pozarządowa       administracja publiczna

Zgodnie z zapisami załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r.  
(<http://www.parp.gov.pl/files/74/87/2262.pdf>) uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu).  
Kwalifikator MŚP zgodny z powyższym Rozporządzeniem znajduje się na stronie <http://www.parp.gov.pl/index/index/1408>.

Dane korespondencyjne (jeżeli inne niż w przypadku danych firmy):

Ulica: ..... nr domu: ..... nr lokalu: .....

Kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_ Miejsowość: .....



Człowiek - najlepsza inwestycja

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„INTERIM MANAGEMENT – NOWOŚĆ W ZARZĄDZANIU WIEKIEM I FIRMA” str.3

BRANŻA/SPECJALIZACJA DZIAŁALNOŚCI FIRMY

Branża /specjalizacja działalności\*:

.....  
.....

Opis przedmiotu działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)\*:

Główny kod PKD:

\_\_ - \_\_ - \_\_ opis przedmiotu działalności: .....

Trzy kolejne kody PKD:

\_\_ - \_\_ - \_\_ opis przedmiotu działalności:.....

\_\_ - \_\_ - \_\_ opis przedmiotu działalności:.....

\_\_ - \_\_ - \_\_ opis przedmiotu działalności:.....

ZAKRES PROJEKTU INTERIM MANAGEMENT

Opis zakresu w ramach którego firma byłaby zainteresowana realizacją projektu interim management (obszar biznesowy, specjalizacja, zakres zmiany jaka miałyby zajść w firmie w ramach projektu IM).

*(Ogólny opis mający na celu wstępną weryfikację zapotrzebowania na usługę IM w organizacji).*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





Człowiek - najlepsza inwestycja

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„INTERIM MANAGEMENT – NOWOŚĆ W ZARZĄDZANIU WIEKIEM I FIRMA” str.4

**Źródło informacji o Projekcie:**

- Korespondencja elektroniczna (mailing, newsletter)  Strona internetowa  Przekaz słowny (od znajomych, rodziny)
- Reklama w internecie    Inne  .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu pt. „Interim management – nowość w zarządzaniu wiekiem i firmą” realizowanego w ramach Podziałania 8.1.1. PO KL, nr umowy POKL.08.01.01-14-029/12. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym Kapitał Ludzki. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej powyższej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

- wyrażam zgodę                       - nie wyrażam zgody\*\*\*

\*\*\* - wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym do Projektu „Interim management – nowość w zarządzaniu wiekiem i firmą”

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość , data

.....

Czytelny podpis Uczestnika

Dziękujemy za wypełnienie Formularza Zgłoszeniowego!

