



DANE PRZEDSIĘBIORSTWA/ORGANIZACJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE W PROJEKCIE

„NAWIGACJA 50 PLUS – interdyscyplinarny model zapewnienia warunków do pracy osobom po 50 roku życia w mikro, małych i średnich firmach” POWR.04.03.00-00-W236/15 w ramach Działania 4.3 Współpraca ponadnarodowa Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji		NIP, REGON
		NIP REGON
Dane teled adresowe		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	
Czy wsparciem będą objęci pracownicy przedsiębiorstwa/organizacji?		Tak/Nie
Liczba osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie/organizacji lub w ich oddziale	osób
Czy przedsiębiorstwo/organizacja zatrudnia co najmniej 3 pracowników w wieku 50 lat i więcej i co najmniej 3 pracowników w wieku poniżej 50 lat?		Tak/Nie
Imię i nazwisko osoby zdolnej do pełnienia funkcji wewnętrznego KOORDYNATORA 50+ odpowiedzialnego za politykę zarządzania wiekiem w przedsiębiorstwie/organizacji		
Dane kontaktowe KOORDYNATORA 50+ w przedsiębiorstwie/organizacji		Tel.
		E-mail
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator Projektu		

Miejscowość, data

pieczęć przedsiębiorstwa/organizacji

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„NAWIGACJA 50 PLUS – interdyscyplinarny model zapewnienia warunków do pracy osobom po 50 roku życia w mikro, małych i średnich firmach” POWR.04.03.00-00-W236/15 w ramach Działania 4.3 Współpraca ponadnarodowa Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Ja niżej podpisany/a upoważniony do reprezentowania

.....
(nazwa przedsiębiorstwa/organizacji)

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- wyrażam zgodę i deklaruję udział reprezentowanego przedsiębiorstwa/organizacji w projekcie „NAWIGACJA 50 PLUS – interdyscyplinarny model zapewnienia warunków do pracy osobom po 50 roku życia w mikro, małych i średnich firmach” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, którego beneficjentem jest Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr, w Partnerstwie z: Wydziałem Ekonomii i Zarządzania Uniwersytetu w Białymstoku oraz przedsiębiorstwem LECH Garmazeria Staropolska sp. z o.o., sp.k.;
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie wizerunku przedsiębiorstwa do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 art. 81 z późn. zm.);
- oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „NAWIGACJA 50 PLUS – interdyscyplinarny model zapewnienia warunków do pracy osobom po 50 roku życia w mikro, małych i średnich firmach” i akceptuję jego postanowienia;
- przedsiębiorstwo/organizacja spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do uczestnictwa w w/w projekcie.

Ponadto oświadczam, iż:

- W imieniu przedsiębiorstwa będę uczestniczył/a w badaniu ankietowym, które może się odbyć w trakcie trwania Projektu, jak również po jego zakończeniu;
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt ten jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Postanowienia końcowe:

- zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie;
- realizatorzy Projektu zastrzegają sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu;
- deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji przedmiotowego Projektu.

Ja niżej podpisany/a potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych przedsiębiorstwa/organizacji i osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu. Jednocześnie zostałem/-am pouczony/-a oraz jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy.

miejscowość, data

pieczęć przedsiębiorstwa/organizacji czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

*Przekreślić niewłaściwe