**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 kompleksowość opisu 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 przedsiębiorstwa do 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