Załącznik nr 30 do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie II

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W SZKOLENIU OGÓLNYM Z ZAKRESU EKONOMII SPOŁECZNEJ**

Projekt „ROWES – szansą rozwoju sektora ekonomii społecznej w subregionie II”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,

na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0001/16-00 z dnia 28.02.2017 r.
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna,
Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu jako:** | **[ ]  osoba fizyczna (indywidualna)** | **[ ]  osoba oddelegowana z podmiotu/instytucji** |

W przypadku zaznaczenia opcji: *osoba fizyczna (indywidualna)*, proszę o wypełnienie pkt A.

W przypadku zaznaczenia opcji: *osoba oddelegowana z podmiotu/instytucji* proszę
o wypełnienie pkt. B.

**A. Dla osoby fizycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin szkolenia** |  |
| **Miejsce szkolenia** |  |
| **Dane podstawowe** | **Lp.** | **Dane**  |
| 1. | Imię i nazwisko: |  |
| **Adres zamieszkania** |
| 3 | Miejscowość: |  |
| 4 | Kod pocztowy: |  |
| 5 | Ulica: |  |
| 6 | Numer domu / lokalu: |  |
| **Temat szkolenia:** | * Powoływanie różnych typów Podmiotów ekonomii społecznej (PES) i Przedsiębiorstw społecznych (PS).
* Prowadzenie działalności gospodarczej i statutowej w sferze Ekonomii Społecznej.
* Zarządzanie organizacją, planowanie strategiczne, zarządzanie finansowe, zarządzanie zasobami ludzkimi.
* Aspekty prawne, finansowe, rachunkowe działalności w sferze ekonomii społecznej.
* Pisanie biznesplanów.
* Marketing (w tym badanie rynku, tworzenie strategii cenowej, pozyskiwanie klientów).
* Restrukturyzacja działalności Podmiotów ekonomii społecznej (PES) i Przedsiębiorstw społecznych (PS).
* Zakładanie i prowadzenie Podmiotów Reintegracyjnych (PR).
* Praca z osobami zagrożonymi ubóstwem i wykluczeniem społecznym.
* Inne szkolenia według zapotrzebowania ……………………………………….…

\*Jeden temat odpowiada jednemu dniowi szkolenia (8h lekcyjnych) |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie** |  |
| **Oczekiwania z udziału w szkoleniu:** |  |

Wyrażamy zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych
w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i działalności OWES, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobistych (Dz. U. 2016 r. poz. 922).

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553
z późniejszymi zmianami), oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

………………………………………………… ……………………………………………………………………………………

 *(Miejscowość i data)* *(Czytelny podpis)*

**B. Dla osób oddelegowanych z podmiotu/instytucji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa reprezentowanej organizacji/instytucji:** |  |
| **Adres siedziby**  | **Województwo:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Ulica i numer lokalu:** |  |
| **Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe** | 1.2.3.4.5. |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail osoby do kontaktu** |  |
| **Termin szkolenia** |  |
| **Miejsce szkolenia** |  |
| **Temat szkolenia** | * Powoływanie różnych typów Podmiotów ekonomii społecznej (PES) i Przedsiębiorstw społecznych (PS).
* Prowadzenie działalności gospodarczej i statutowej w sferze Ekonomii Społecznej.
* Zarządzanie organizacją, planowanie strategiczne, zarządzanie finansowe, zarządzanie zasobami ludzkimi.
* Aspekty prawne, finansowe, rachunkowe działalności w sferze ekonomii społecznej.
* Pisanie biznesplanów.
* Marketing (w tym badanie rynku, tworzenie strategii cenowej, pozyskiwanie klientów).
* Restrukturyzacja działalności Podmiotów ekonomii społecznej (PES) i Przedsiębiorstw społecznych (PS).
* Zakładanie i prowadzenie Podmiotów Reintegracyjnych (PR).
* Praca z osobami zagrożonymi ubóstwem i wykluczeniem społecznym.
* Inne szkolenia według zapotrzebowania ……………………………………….…

\*Jeden temat odpowiada jednemu dniowi szkolenia (8h). |
| **Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie** |  |
| **Oczekiwania z uczestnictwa w szkoleniu** |  |

Wyrażamy zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych
w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i działalności OWES, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobistych (Dz. U. 2016 r. poz. 922).

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U.1997r., Nr 88, poz. 553
z późniejszymi zmianami), oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………. *(Miejscowość i data)* | ……………………………………….*(Pieczęć podmiotu)*  | ……………………………………….*(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu)* |

W przypadku zaznaczenia opcji: ***osoba fizyczna***należy dołączyć:

* Załącznik nr 1a do Regulaminu- Formularz zgłoszeniowy osoba fizyczna,
* Załącznik nr 2 do Regulaminu - Oświadczenie uczestnika projektu.

W przypadku zaznaczenia opcji: ***osoba oddelegowana z podmiotu/instytucji*** należy dołączyć:

* Załącznik nr 1a do Regulaminu - Formularz zgłoszeniowy osoba fizyczna,
* Załącznik 1b do Regulaminu - Formularz zgłoszeniowy podmiotu/instytucji,
* Załącznik nr 2 do Regulaminu - Oświadczenie uczestnika projektu do Regulaminu projektu,
* Załącznik nr 7 do Regulaminu - Informacja o uzyskanej pomocy de minimis (tylko w przypadku podmiotu/instytucji prowadzącego działalność gospodarczą.