



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT

PROFESJONALNA HR MANAGER MMŚP

Realizowany w ramach Priorytetu VIII „Regionalne Kadry Gospodarki”

Działanie 8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”

Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”

Nr Projektu: WND-POKL.08.01.01-02-429/12

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W RAMACH PROJEKTU

„PROFESJONALNA HR MANAGER MMŚP”



**Formularz zgłoszeniowy proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.
Pola wyboru proszę zaznaczyć X. Proszę wypełnić wszystkie pola, parafować każdą stronę
formularza oraz złożyć czytelny podpis.**

**Część I formularza zgłoszeniowego –
WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA delegowanego do udziału w projekcie**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe</i>) <input type="checkbox"/> pomaturalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> wyższe

ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	
ULICA	
NR DOMU	
NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY + miejscowość urzędu pocztowego	
OBSZAR (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)
POWIAT	
WOJEWÓDZTWO	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	



INFORMACJE O ZATRUDNIENIU	
PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
STANOWISKO	
Czy w ramach stanowiska pracy odpowiada Pani za działania z zakresu HR?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA ZATRUDNIONA (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> pracownik w rozumieniu kodeksu pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru lub spółdzielczej umowy o pracę) <input type="checkbox"/> właściciel pełniący funkcje kierownicze (osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą – samozatrudniony, nie zatrudnia pracowników na umowę o pracę) <input type="checkbox"/> właściciel pełniący funkcje kierownicze <input type="checkbox"/> wspólnik, w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe
ZATRUDNIENIE W BRANŻY STRATEGICZNEJ NA TERENIE WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO:	<input type="checkbox"/> produkcja wyrobów chemicznych, <input type="checkbox"/> produkcja sprzętu i urządzeń radiowych, telewizyjnych i telekomunikacyjnych, <input type="checkbox"/> hotele i restauracje wraz z działalnością uzdrowiskową
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (LICZBA LAT)	
DANE DODATKOWE	
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE:

- I. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem udziału w projekcie „Profesjonalna HR Manager MMŚP”.
- II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- III. Oświadczam, że zostałam poinformowana, że projekt „Profesjonalna HR Manager MMŚP” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- IV. Zostałam poinformowana o możliwości swojego przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- V. Poinformowano mnie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**Część II formularza zgłoszeniowego - WYPEŁNIANA PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO delegujące
pracownika do udziału w projekcie**

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA	
PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP	
REGON	
FORMA PRAWNA DZIAŁALNOŚCI	
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo ¹ <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo ² <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo ³ <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo ⁴
PRZEDSIĘBIORSTWO PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ W RAMACH W BRANŻY STRATEGICZNEJ:	<input type="checkbox"/> produkcja wyrobów chemicznych <input type="checkbox"/> produkcja sprzętu i urządzeń radiowych, telewizyjnych i telekomunikacyjnych <input type="checkbox"/> hotele i restauracje wraz z działalnością uzdrowiskową
PRZEDSIĘBIORSTWO POSIADA JEDNOSTKĘ ORGANIZACYJNĄ NA TERENIE WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Przedsiębiorstwu była udzielona pomoc publiczna lub pomoc de minimis na wsparcie pracowników na szkolenia lub doradztwo wynikające ze szkoleń w ramach POKL?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DANE KONTAKTOWE SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORSTWA (zgodne z dokumentem rejestrowym)	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY + miejscowość urzędu pocztowego	
OBSZAR (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)

¹ Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2mln EUR.

² Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 10 do mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10mln EUR.

³ Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 50 do mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43mln EUR.

⁴ Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia powyżej 250 pracowników (nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw).



WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
TELEFON KONTAKTOWY	
FAX	
ADRES E-MAIL	

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA:

- I. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w projekcie „Profesjonalna HR Manager MMŚP”.
- II. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Profesjonalna HR Manager MMŚP” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- III. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym naszego Przedsiębiorstwa, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- IV. Oświadczam, że zgłaszane Przedsiębiorstwo nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego.
- V. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo nie jest podmiotem który został wykluczony z możliwości otrzymania środków na podstawie art. 207 ustawy o finansach publicznych.
- VI. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo nie jest mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą, który spełnia warunki określone w art. 1 ust. 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008⁵
- VII. Poinformowano mnie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO
REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA
ORAZ PIECZĘĆ FIRMOWA**

⁵ MŚP uważa się za zagrożone przedsiębiorstwo, jeżeli spełnia następujące warunki:

a) w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub
b) w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki – jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub
c) bez względu na rodzaj spółki, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności.
Dla celów niniejszego rozporządzenia [(WE) nr 800/2008], MŚP, które działają krócej niż trzy lata nie uważa się za zagrożone odnośnie tego okresu, chyba, że MŚP spełnia warunek określony w akapicie pierwszym lit. c).



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Profesjonalna HR Manager MMŚP”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt 2 lub art.27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Profesjonalna HR Manager MMŚP”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia) – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b, 58-306 Wałbrzych, beneficjentowi realizującemu projekt - Brainstorm Sebastian Matyniak, ul. Laryska 54, 41-404 Mysłowice. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia) lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia) kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitoringu, ewaluacji i kontroli Projektu „PROFESJONALNA HR MANAGER MMŚP”, WND-POKL.08.01.01-02-429/12 zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



REGULAMIN UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Postanowienia ogólne:

Niniejszy dokument określa ramowe zasady i warunki uczestnictwa w projekcie „Profesjonalna HR Manager MMŚP”.

2. Definicje:

- a) Projekt – projekt „Profesjonalna HR Manager MMŚP” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VIII “Regionalne Kadry Gospodarki”, Działanie 8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- b) Beneficjent – Brainstorm Sebastian Matyniak, ul. Laryska 54, 41-404 Mysłowice.
- c) Beneficjent Pomocy - Przedsiębiorstwo z sektora mikro, małych lub średnich przedsiębiorstw delegujące swojego pracownika do udziału w Projekcie, któremu udzielana jest pomoc publiczna w ramach Projektu.
- d) Uczestnik projektu – pracownik (za pracownika należy rozumieć: pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.), właściciela pełniącego funkcje kierownicze oraz wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe) delegowany przez Beneficjenta Pomocy do udziału w Projekcie.
- e) Organizator Szkolenia – Brainstorm Sebastian Matyniak.
- f) Instytucja Wdrażająca (Instytucja Pośrednicząca II Stopnia) - Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b, 58-306 Wałbrzych.
- g) Branże strategiczne woj. dolnośląskiego - produkcja wyrobów chemicznych, produkcja sprzętu i urządzeń radiowych, telewizyjnych i telekomunikacyjnych, hotele i restauracje wraz z działalnością uzdrowiskową.

3. Terytorialny i czasowy zakres projektu:

Projekt jest realizowany od 01.04.2013 r. do 31.03.2014 r. Obszarem realizacji projektu jest województwo dolnośląskie.

4. Cel projektu:

Uzyskanie przez 80 HR managerek MMŚP z branż strategicznych woj. dolnośląskiego kwalifikacji niezbędnych do wspierania procesów biznesowych, a w szczególności tworzenia w MMŚP systemów szkoleń i polityki rozwoju pracowników, które pobudzą wzrost konkurencyjności firm z sektora MMŚP, poprzez udział w projekcie w okresie IV 2013- III 2014.

Cele szczegółowe projektu:

- Nabycie przez 80 uczestniczek projektu z branż strategicznych woj. dolnośląskiego umiejętności tworzenia kart opisu stanowiska pracy, profili kompetencyjnych i ich wykorzystania w budowie systemu ocen i rozwoju pracowników, w okresie IV 2013- III 2014
- Zdobyć przez 80 uczestniczek projektu z MMŚP z branż strategicznych woj. dolnośląskiego



wiedzy obejmującej samodzielne tworzenie narzędzi HR tj. systemy szkoleń, ocen i rozwoju pracowników, w okresie IV 2013- III 2014

- Wzrost świadomości 64 uczestniczek projektu z MMŚP z branż strategicznych woj. dolnośląskiego, w okresie IV 2013- III 2013, że narzędzia HR służą nie tylko do rozwoju kultury organizacyjnej firmy, ale także do wzrostu efektywności i konkurencyjności firm z sektora MMŚP

5. Zakres usług oferowanych w projekcie obejmuje realizację szkoleń:

Kurs składa się z 5 modułów tematycznych (łącznie 80 h):

- I. Tworzenie Karty Opisu Stanowisk i opisów kompetencji (16 h)
- II. Tworzenie systemów ocen opartych o kompetencje (32 h)
- III. Tworzenie systemów szkoleń (8 h)
- IV. Tworzenie ścieżek karier i programów rozwoju talentów (8 h)
- V. Nowoczesne narzędzia zarządzania HR (16 h)

Szkolenia zakończą się egzaminem wewnętrznym mającym na celu potwierdzenie nabycie umiejętności/ kompetencji zawodowych uczestniczek projektu.

6. Ramowy harmonogram projektu :

Projekt obejmuje 4 tury szkoleniowe po 2 grupy (średnio 10 osób w grupie). Wsparciem zostanie objętych 80 uczestniczek. Każdy kurs to 10 dni szkoleniowych realizowanych w czasie 5 miesięcy (każda gr. ma 2 dni zajęć w m-cu) oraz 1 dzień egzaminacyjny (4h). Zjazdy będą się odbywać w dwudniowych sesjach w różne dni tygodnia.

7. Kryteria uczestnictwa:

- a) Przedsiębiorcy i ich pracownicy, którzy są zatrudnieni na terenie województwa dolnośląskiego.
- b) Pracownik delegowany do projektu wykonuje zawód związany z HR i ma ukończone 18 lat.
- c) Projekt skierowany tylko do kobiet.
- d) Przedsiębiorstwo posiada jednostkę organizacyjną na terenie woj. dolnośląskiego.
- e) Przedsiębiorstwo prowadzi działalność w branży strategicznej dla woj. dolnośląskiego: produkcja wyrobów chemicznych (PKD24), produkcja sprzętu i urządzeń radiowych, telewizyjnych i telekomunikacyjnych (PKD32), hotele i restauracje wraz z działalnością uzdrowiskową (PKD55).
- f) Podmioty, które dotąd nie korzystały z pomocy PO KL w ramach szkoleń objętych zasadami pomocy publicznej.**
- g) Przedsiębiorstwo należy do sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw (80 firm po 1 uczestniczkę z każdego).
- h) Przedsiębiorstwo w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach



podatkowych nie otrzymało pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

8. Warunki rekrutacji:

Spełnienie łącznie warunków określonych w kryteriach uczestnictwa i przedłożenie niezbędnych dokumentów określonych przez Organizatora szkolenia.

Podczas procesu rekrutacji preferowane będą kandydatki spełniające następujące kryteria:

- a) osoby niepełnosprawne - 3 pkt.
- b) doświadczenie zawodowe uczestniczek projektu poniżej 3 lat- 2 pkt.

W przypadku równej liczby punktów o przyjęciu do projektu zdecyduje kolejność zgłoszeń.

UWAGA:

Wprowadzenie Organizatora szkolenia w błąd, co do faktu spełniania kryteriów uczestnictwa w projekcie przez uczestniczkę projektu lub Przedsiębiorstwo określonych w pkt. od 7a do 7h, skutkuje usunięciem uczestniczki projektu ze szkolenia i zafakturowaniem Przedsiębiorstwa na kwotę odpowiadającą kosztowi szkolenia na 1 uczestniczkę 2572,00 zł.

9. Udział w szkoleniu:

- a) Udział w szkoleniu w ramach projektu jest nieodpłatny i stanowi pomoc de minimis dla przedsiębiorstwa delegującego uczestniczkę projektu, w rozumieniu rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.U.U.E.L.06.379.5). Przedsiębiorstwo otrzyma zaświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w wysokości 2572,00 zł, która będzie przeliczona na euro wg średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego dla euro w dniu udzielenia pomocy (dzień podpisania umowy szkoleniowej).
- b) Uczestniczki projektu zakwalifikowane do udziału w projekcie, zobowiązane są do uczestnictwa w szkoleniach.
- c) Warunkiem ukończenia szkolenia jest obecność uczestniczki w czasie co najmniej 80% godzin lekcyjnych objętych kursem. Uczestniczka poświadczająca obecność własnoręcznym podpisem na liście obecności.
- d) Warunkiem koniecznym ukończenia szkolenia jest zdanie egzaminu wewnętrznego.
- e) Uczestniczka projektu zobowiązana jest do przystąpienia do egzaminu końcowego.
- f) Uczestniczka, która ukończy szkolenie i uzyska pozytywne zaliczenie egzaminu końcowego, otrzyma certyfikat firmy Brainstorm Sebastian Matyniak;



- g) Uczestniczka projektu zobowiązana jest wypełniać ankiety związane z realizacją projektu i monitoringiem, które będą przeprowadzane w celu sprawdzenia skuteczności udzielonego wsparcia;
- h) Uczestniczka projektu zobowiązana jest do uczestnictwa w szkoleniu zgodnie z harmonogramem szkoleń przedstawionym przez Beneficjenta pod rygorem wykluczenia ze szkolenia.
- i) Przedsiębiorstwo może zrezygnować z udziału w projekcie w ciągu 2 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu do projektu. O rezygnacji musi pisemnie powiadomić Beneficjenta. Na powstałe w ten sposób wolne miejsce zostanie zakwalifikowana kolejna uczestniczka.
- j) W przypadku, gdy szkolenie nie odbędzie się z przyczyn losowych bądź z winy organizatora zostanie wyznaczony inny termin szkolenia do akceptacji przez Uczestniczki.
- k) Organizator szkolenia zapewnia uczestniczkom:
 - Analizę potrzeb szkoleniowych,
 - Szkolenia i egzamin,
 - Materiały szkoleniowe,
 - Wyżywienie w trakcie szkolenia (ciepły posiłek i poczęstunek),
 - Poczęstunek podczas egzaminu,
 - Certyfikaty.

10. Proces monitoringu i oceny:

- a) Uczestniczki projektu i Beneficjenci Pomocy podlegają procesowi monitoringu oraz ewaluacji mającemu na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach Projektu.
- b) W celu przeprowadzenia procesu monitoringu, ewaluacji i oceny uczestniczki projektu i Beneficjenci Pomoc są zobowiązani do udzielania informacji na temat rezultatów uczestnictwa w Projekcie.

11. Pozostałe:

- a) W przypadku zmiany formy, jak i samych obowiązujących dokumentów przez Instytucję Wdrażającą Beneficjent zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian tym spowodowanych.
- b) Ostateczna interpretacja „Regulaminu udziału w projekcie” należy do Beneficjenta w oparciu o odpowiednie reguły i zasady wynikające z POKL, a także odpowiednie przepisy prawa Unii Europejskiej.
- c) Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu.
- d) Dokumentem nadrzędnym nad Regulaminem udziału w projekcie jest „Umowa szkoleniowa” podpisywana z Przedsiębiorstwem po zakwalifikowaniu go do udziału w projekcie, która reguluje wzajemne zobowiązania Stron.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



e) W przypadku powstania sporu na tle wykonania podpisanej umowy szkoleniowej Strony będą starały się załatwić go polubownie, a w przypadku braku porozumienia, właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy siedzibie Beneficjenta.

f) W sprawach nieunormowanych umową szkoleniową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.04.2013 r.

Zapoznałam się i akceptuję warunki Regulaminu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO
REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA POMOCY
ORAZ PIECZĘĆ FIRMOWA

Warunkiem zakwalifikowania do udziału w projekcie jest spełnienie kryteriów uczestnictwa, o których mowa powyżej. Zakwalifikowanie do procesu rekrutacji następuje na podstawie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego oraz wszystkich wymaganych dokumentów dostarczonych do Biura Projektu:

Biuro Projektu

„PROFESJONALNA HR MANAGER MMŚP”

**Brainstorm
ul. Kobierzycka 10
52-315 Wrocław**

Zapraszamy do kontaktu:

Specjalista ds. administracji, monitoringu i ewaluacji projektu

Kinga Strach

Tel: 509 967 053

e-mail: kstrach@brainstorm.biz.pl