**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY**

w ramach projektu **„PORTAL - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu”** - nr projektu - POWR.03.05.00-00-Z110/17

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy |  |
| Adres Pracodawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Strona www |  |
| Branża/profil działalności |  |
| Data wpisu Pracodawcy w stosownym rejestrze (data rozpoczęcia działalności rynkowej) np. KRS, CEIDG |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania Trójstronnej Umowy Stażowej |  |
| stanowisko |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| stanowisko |  |
| e-mail |  |
| telefon |  |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rozliczenia not księgowych |  |
| stanowisko |  |
| e-mail |  |
| telefon |  |
| Termin realizacji stażu |  |
| Deklarowana liczba miejsc stażowych |  |
| Czy oferta jest dostępna dla osób z niepełnosprawnością |  Tak Nie |
| Czy identyfikują Państwo bariery infrastrukturalne w dostępie do proponowanych stanowisk? |  Tak Nie |
| Czy posiadają Państwo usprawnienia dla osób z niepełnosprawnością (techniczne, informatyczne itp.)? |  Tak, …………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………  (Jakie? Dla osób z jakim rodzajem niepełnosprawności?) Nie |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (data i czytelny podpis Pracodawcylub osoby upoważnionejdo reprezentowania Pracodawcy) |

Oświadczam, że firma …………………… jest wiarygodna merytorycznie i finansowo oraz cieszy się dobrą opinią.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (data i czytelny podpis Pracodawcylub osoby upoważnionejdo reprezentowania Pracodawcy) |

Oświadczenia złożone przez firmę ………………………………… zwaną dalej Pracodawcą.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że Pracodawca przygotuje odpowiednie stanowisko pracy dla Stażysty/ki i wyznaczy Opiekuna/kę Stażu. | ……..………………………………………………………………….(data i czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |
| Oświadczam, że Pracodawca prowadzi działalność rynkową: 2 lata, od 3 do 5 lat, od 6 do 10 lat, powyżej 10 lat. | ……..………………………………………………………………….(data i czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |
| Oświadczam, że Pracodawca nie jest w stanie likwidacjii upadłości. | ……..………………………………………………………………….(data i czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |
| Oświadczam, że Pracodawca przedstawi Program/y stażu w oparciu o wzór dokumentu projektu na kierunek: EKONOMIA EKONOMIA BIZNESU I FINANSÓW ZARZĄDZANIE ZARZĄDZANIE W NOWOCZESNEJ GOSPODARCE | ……..………………………………………………………………….(data i czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |
| Oświadczam, że Pracodawca aktualnie współpracujez Uniwersytetem Ekonomicznym we Wrocławiu w zakresie praktycznych elementów kształcenia: wcześniej nie współpracował, współpraca trwa poniżej 12 miesięcy, współpraca trwa 12 miesięcy i więcej. | ……..………………………………………………………………….(data i czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |
| Oświadczam, że Pracodawca jest gotowy przyjąć na staż: 1-9 Stażystów/ek, co najmniej 10 Stażystów/ek. | ……..………………………………………………………………….(data i czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH **PRACODAWCY**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Ekonomiczny w celu realizacji wybranych przeze mnie usług, działań i projektów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (data i czytelny podpis **Pracodawcy** lub osobyupoważnionej do reprezentowania Pracodawcy) |

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH **OSOBY WSKAZANEJ DO KONTAKTU**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Ekonomiczny w celu realizacji wybranych przeze mnie usług, działań i projektów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (data i czytelny podpis **osoby wskazanej****do kontaktu** z ramienia Pracodawcy) |

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH **OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA ROZLICZENIA**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Ekonomiczny w celu realizacji wybranych przeze mnie usług, działań i projektów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (data i czytelny podpis **osoby odpowiedzialnej****za rozliczenia not księgowych**) |

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, ul. Komandorska 118/120, 53-345 Wrocław, NIP: 896-000-69-97, tel. +48 71 36 80 100, fax +48 71 36 72 778, e-mail: kontakt@ue.wroc.pl;
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem: iod@ue.wroc.pl;
3. przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i działań Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu,
4. kategorie danych osobowych obejmują m.in. imię i nazwisko, stanowisko/funkcję, numer telefonu, adres e-mail, nazwa podmiotu/miejsca zatrudnienia, adres, dane dedykowane do procesu/usługi/projektu;
5. odbiorcą Państwa danych osobowych będą: pracownicy Centrum Współpracy z Biznesem, Władze Wydziałów, Rektor oraz Prorektorzy wraz z jednostkami podległymi;
6. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu zgłoszenia zakończenia współpracy w ramach realizowanych kooperacji;
8. posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. mają Państwo prawo wniesienia skargi gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) lub przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1);
10. nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
11. brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi korzystanie z usług i działań Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu oraz uniemożliwi udział w realizowanych przez nie projektach współfinansowanych ze środków zewnętrznych;
12. podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne;