**WZÓR OFERTY STAŻOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska |  |
| Liczba miejsc stażowych |  |
| Dane stażodawcy*(pełna, nazwa, adres, NIP, REGON, link do strony internetowej, dane kontaktowe do osoby zajmującej się stażystami)* |  |
| Opis stażodawcy |  |
| Podstawowe wymagania wobec kandydata na staż |  |
| Minimalny zakres obowiązków  |  |
| Okres odbywania stażuMożliwa najszybsza data rozpoczęcia stażu:  | …………………………………………………………………..(liczba miesięcy) …………………………………………………………………..(data) |
| Możliwość kontynuowania zatrudnienia po odbyciu stażu |

|  |
| --- |
|  |

TAKNIE

|  |
| --- |
|  |

 |
| Wsparcie merytoryczne opiekuna stażysty |

|  |
| --- |
|  |

TAKNIE

|  |
| --- |
|  |

 |
| Oferta dedykowana osobom z niepełnosprawnościami |

|  |
| --- |
|  |

TAKNIE

|  |
| --- |
|  |

 |
| Dodatkowe benefity zapewnione przez stażodawcę |  |
| **OŚWIADCZENIA****Oświadczam, że:** |
| 1. | Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |
| 2. | Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. |
| 3. | Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin realizacji staży w projekcie pt. „M(ŁODZI) bogaci doświadczeniem!” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. |
| 4. | Oświadczam, że spełniam warunki wymagalności wobec stażodawcy i należę do następującej kategorii[[1]](#footnote-1):Mikroprzedsiębiorstwo, które zatrudnia więcej niż 5 osób (w oparciu o umowę o pracę), małe lub średnie przedsiębiorstwo; Organizacja pozarządowa zatrudniająca co najmniej 5 pracowników (w oparciu o umowę o pracę); Instytucje publiczne, w tym jednostki samorządu terytorialnego i inne jednostki budżetowe. |
| 5. | Zobowiązuję się realizować programy stażowy zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020, Zaleceniem Rady UE z 10.03.14r.ws ram jakości staży, regulaminem konkursu, zgodnie z warunkami opisanymi w dokumencie „"Staże z PO WERem” - Zalecenia dotyczące realizacji projektów stażowych w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój" i materiałem informacyjnym Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju dotyczącym rozliczenia wsparcia związanego z organizacją staży lub praktyk zawodowych w projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. |
| 6. | 1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
2. przyjmuję do wiadomości, że:
	1. Administratorem Danych Osobowych jest Forecast Consulting sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi ul. W. Wróblewskiego 18/810.
	2. Dane pozyskane i przetwarzane są wyłącznie w celu rozpatrzenia zgłoszenia kandydata do udziału w projekcie, realizacji umowy i realizacji samego projektu, w którym kandydat chce uczestniczyć, w tym udzielenia mu założonych w projekcie form wsparcia.
	3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b lub c oraz art. 9 ust. 2 lit a i g.
	4. Dane przetwarzane mogą być udostępnione partnerom Administratora wspomagającym proces realizacji umowy i wspomagającymi Administratora w jego obowiązkach rachunkowych i podatkowych oraz IT.
	5. Do danych osobowych mogą mieć dostęp: pracownicy Administratora, serwis IT w ramach upoważnienia i umowy o zachowaniu poufności zgodnie z art. 28 i 32 rozporządzenia RODO.
	6. Okres przechowywania danych osobowych jest określony na 5 lat.
	7. Macie Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania oraz żądania usunięcia.
	8. Dane nie są poddawane procesowi zautomatyzowanego podejmowania przetwarzania, czyli tzw. profilowaniu.
	9. Skargi należy kierować do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 |

………………………………………………………………….

Data oferty i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania pracodawcy

1. Wybrać właściwe. [↑](#footnote-ref-1)