Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu

*„Lider Kształcenia Dualnego w Rzemiośle”*

**Wniosek kandydata**

**o tytuł**  ***„Lidera Kształcenia Dualnego w Rzemiośle”***

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot wnioskujący** | |
| * Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, * Wielkopolska Izba Rzemieślnicza w Poznaniu, Izba Rzemieślnicza w Kaliszu oraz Krotoszyńska   Izba Rzemieślnicza,   * Cechy zrzeszone w WIR w Poznaniu, Izbie Rzemieślniczej w Kaliszu oraz w Krotoszyńskiej Izbie * Rzemieślniczej, * Rzemieślnicy, * Szkoły branżowe, * Jednostki zaangażowane w kształcenie zawodowe z terenu działania WIR w Poznaniu, Izby Rzemieślniczej w Kaliszu, Krotoszyńskiej Izby Rzemieślniczej. | |
| imię i nazwisko lub nazwa firmy/ dane podmiotu dokonującego zgłoszenia kandydata do konkursu |  |
| adres do korespondencji |  |
| nr telefonu do kontaktu |  |
| adres e-mail  (podanie adresu email jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na komunikację elektroniczną) |  |

1. **Dane kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe i identyfikacyjne przedsiębiorstwa** | | | | | | | | | |
| pełna nazwa firmy | | | | | |  | | | |
| kategoria przedsiębiorstwa:   * mikro (do 9 zatrudnionych) * małe i średnie (od 10 do 249 zatrudnionych) | | | | | | | | | |
| adres siedziby firmy | | | | | |  | | | |
| NIP | | | | | |  | | | |
| telefon | | | | | |  | | | |
| e-mail | | | | | |  | | | |
| www | | | | | |  | | | |
| **Dane osoby reprezentującej firmę / właściciela** | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | |  | | | | | | | |
| stanowisko | |  | | | | | | | |
| telefon | |  | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | |
| **Charakterystyka działalności firmy** | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej | | | | |  | | | | |
| Rodzaj działalności (produkcyjna, usługowa) | | | | |  | | | | |
| Ogólny opis działalności (minimum 300 znaków) | | | | | | | | | |
| **Liczba zatrudnionych pracowników** | | | | | | | | | |
| wg stanu na dzień złożenia wniosku | | | | |  | | | | |
| **Osiągnięcia firmy w roku poprzedzającym rok kalendarzowy, w którym odbywa się konkurs** | | | | | | | | | |
| Działalność oświatowa (współpraca z jednostkami edukacyjnymi oraz działania mające wpływ na lokalny rynek pracy) (0-10 pkt) |  | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| Działalność społeczna (współpraca z lokalnymi instytucjami oraz działania prospołeczne i charytatywne – wspieranie poprzez działania i ponoszone wydatki) (0-5 pkt) |  | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| Osiągnięcia gospodarcze (zrealizowane cele biznesowe, inwestycja w rozwój) (0-5 pkt) |  | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **Działania firmy w roku poprzedzającym rok kalendarzowy, w którym odbywa się konkurs**  **w zakresie kontroli, analizy i poprawy warunków bezpieczeństwa i higieny pracy** | | | | | | | | | |
| Wnioski z okresowej analizy stanu bhp (ewentualne przykłady działań podjętych w oparciu o analizę) (0-3 pkt) |  | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| Konsultowanie z pracownikami lub ich przedstawicielami działań związanych z bhp (jeśli tak, podać jakie działania były opiniowane) (0-3 pkt) |  | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| Stosowane w zakładzie dobre praktyki mające na celu eliminowanie zagrożeń w miejscu pracy (w tym działania wykraczające poza obowiązujące przepisy) (0-5 pkt) |  | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **Szkolenie młodocianych pracowników i uzyskane efekty kształcenia w czasie całego okresu prowadzenia działalności gospodarczej** | | | | | | | | | |
| Liczba wyszkolonych młodocianych pracowników (0-5 pkt) | | |  | | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Liczba osób, które zdały egzamin czeladniczy  (0-5 pkt) | | |  | | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Liczba osób, które brały udział w konkursach i uzyskane wyniki (0-5 pkt) | | |  | | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Działalność na rzecz pracowników i ich rodzin** (możliwość rozwoju zawodowego, stabilność zatrudnienia, dodatkowe świadczenia pracownicze) | | | | | | | | | |
| % pracowników przeszkolonych w roku 2022 (szkolenia nieobowiązkowe podnoszące kwalifikacje) (0-1 pkt) | | | |  | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Utrzymanie poziomu zatrudnienia i tworzenie nowych miejsc pracy (0-1 pkt) | | | |  | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| % pracowników zatrudnionych na umowę o pracę średniorocznie w 2022 r. (0-1 pkt) | | | |  | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Dodatkowe świadczenia pracownicze (np. bony, karty sportowe, dodatkowe ubezpieczenia, benefity, pikniki, dofinansowanie do nauki, itp.) (0-1 pkt) | | | |  | | | | | **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Działalność w strukturach organizacji rzemiosła i na rzecz rzemiosła (0-3 pkt)** | | | | | | | | | |
| Data wstąpienie do cechu | | | |  | | | | | |
| Nazwa i adres cechu | | | |  | | | | | |
| Pełniona funkcja w cechu | | | |  | | | | | |
| Opis działalności | | | |  | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **Posiadane certyfikaty, nagrody, wyróżnienia (0-3 pkt)** | | | | | | | | | |
| **Przyznane pkt.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **Suma uzyskanych punktów** | | | | | | |  | | |
| **Oświadczenia** | | | | | | | | | |
| 1. Potwierdzam/y prawidłowość informacji przedstawionych we wniosku i ich zgodność ze stanem na dzień złożenia wniosku. 2. Oświadczam/y, że znany jest mi/nam regulamin konkursu i spełniam/y warunki udziału w nim. 3. Oświadczam/y, że firma: 4. posiada dobrą sytuację finansową, 5. terminowo reguluje zobowiązania wobec partnerów gospodarczych, kontrahentów oraz państwa, 6. nie narusza norm i przepisów kodeksu pracy, 7. stosuje zasady etyki i uczciwej konkurencji. 8. Oświadczam/y, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne. 9. Oświadczam/y, że w przypadku wyróżnienia mojej firmy nagrodą regulaminową, zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu używania znaku identyfikującego konkurs LIDER KSZTAŁCENIA DUALNEGO W RZEMIOŚLE. 10. Oświadczam/y, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Wielkopolską Izbę Rzemieślniczą w Poznaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest WIR w Poznaniu. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane. 11. Wyrażam/y zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz reprezentowanej przeze mnie firmy, utrwalonych jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez organizatorów konkursu. 12. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. 13. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek oraz reprezentowanej przez mnie firmy może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony 14. Z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych. 15. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach organizatorów konkursu i na portalach społecznościowych) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Wizerunek mój i reprezentowanej przeze mnie firmy nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | *data i podpis właściciela/i firmy* | |
| 1. **Załączniki do weryfikacji** (posiadane certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia (należy wpisać do tabeli poniżej oraz załączyć kserokopię). | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Wyszczególnienie uzyskanych osiągnięć: (certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia) | Uzyskany tytuł/kwalifikacje | Data |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |