**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pt.: „NAUCZ SIĘ LEPIEJ KIEROWAĆ… KARIERĄ”**

**(POKL.08.01.01-14-095/12)**

**Przedsiębiorstwo**

**DANE PRZEDSIĘBIORSTWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |
| **Dane podstawowe** | 1 | Nazwa Przedsiębiorstwa: |
| 2 | NIP: |
| 3 | Regon:  |
| 4 | Wielkość Przedsiębiorstwa (*właściwe zaznaczyć*): ⁪ Mikro przedsiębiorstwo ⁪ Małe przedsiębiorstwo ⁪ Średnie przedsiębiorstwo |
| **Dane teleadresowe** | 5 | Ulica: |
| 6 | Nr budynku: |
| 7 | Nr lokalu: |
| 8 | Miejscowość: |
| 9 | Obszar: wiejski miejski |
| 10 | Kod pocztowy: |
| 11 | Województwo: |
| 12 | Powiat: |
| 13 | Telefon kontaktowy: |
| 14 | Adres poczty elektronicznej (e-mail): |
| **Szczegóły wsparcia** | 15 | Prowadzenie działalności w branży: Transport Handel Turystyka inna (jaka?) |

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie pt.:„ Naucz się lepiej kierować … karierą” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Let’s Drive Marcin Turski Sp. z o.o., na podstawie Umowy

 nr UDA-POKL.08.01.01-14-095/12-00 zawartej z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych  w Warszawie*,* Przedsiębiorstwo

 *(pełna nazwa przedsiębiorstwa)*

**deklaruje uczestnictwo w niniejszym Projekcie i oświadcza że:**

1. Podane wyżej informacje dotyczące Przedsiębiorstwa są zgodne z prawdą.
2. Potwierdza zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie” i akceptuje postanowienia w nim zawarte.
3. Posiada jednostkę organizacyjną (siedzibę/oddział/filię) na terenie województwa mazowieckiego.
4. Przedsiębiorstwo dotychczas nie korzystało ze wsparcia w zakresie projektów szkoleniowych w ramach Poddziałania 8.1.1 (w ramach konkursów ogłoszonych w województwie mazowieckim w latach 2007-2011).
5. Profil działalności Przedsiębiorstwa obejmuje zakres działań w branży transport, handel, turystyka - istotnych dla rozwoju województwa mazowieckiego.
6. Przedsiębiorstwo kieruje na szkolenia następujące osoby:

|  |
| --- |
| **Osoba 1** |
| **imię i nazwisko:** |  |
| **stanowisko:** |  |
| **wykształcenie:** |  średnie lub niższe wyższe |
| **szkolenie:** |  szkolenie dla kierowców samochodów osobowych szkolenie dla kierowców samochodów ciężarowych i typu bus. |
| **Osoba 2** |
| **imię i nazwisko:** |  |
| **stanowisko:** |  |
| **wykształcenie:** |  średnie lub niższe wyższe |
| **szkolenie:** |  szkolenie dla kierowców samochodów osobowych szkolenie dla kierowców samochodów ciężarowych i typu bus. |
| **Osoba 3** |
| **imię i nazwisko:** |  |
| **stanowisko:** |  |
| **wykształcenie:** |  średnie lub niższe wyższe |
| **szkolenie:** |  szkolenie dla kierowców samochodów osobowych szkolenie dla kierowców samochodów ciężarowych i typu bus. |
| **Osoba 4** |
| **imię i nazwisko:** |  |
| **stanowisko:** |  |
| **wykształcenie:** |  średnie lub niższe wyższe |
| **szkolenie:** |  szkolenie dla kierowców samochodów osobowych szkolenie dla kierowców samochodów ciężarowych i typu bus. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(Miejscowość i data)* |  | *(Czytelny podpis i pieczęć osoby reprezentującej przedsiębiorstwo)* |
|  |  |  |