



Deklaracja Uczestnictwa

Zgłaszam udział w Konkursie na Dobrą Markę „Firma Przyjazna Rodzicom”			
Pełna nazwa instytucji			
NIP		REGON	
Data rozpoczęcia działalności		Nr PKD	
Liczba zatrudnionych ogółem		Kobiet	
		mężczyzn	
Przedmiot działalności			
Osoba uprawniona do reprezentacji			
DANE TELEADRESOWE			
Województwo			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr	
Adres e-mail		Strona www	
Telefon		Faks	
DANE OSOBY DO KONTAKTU ODPOWIEDZIALNEJ ZA UDZIAŁ W KONKURSIE			
Imię i nazwisko			
Stanowisko			
Adres e-mail		Telefon	
Zainteresowanie innymi działaniami w ramach Projektu	<input type="checkbox"/> warsztaty	<input type="checkbox"/> seminaria	<input type="checkbox"/> coaching <input type="checkbox"/> konferencje

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Zasady Regulaminowe Konkursu.	
Pieczeń instytucji	Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji

Wypełnioną Deklarację Uczestnictwa prosimy odesłać na adres Biura Konkursu:

Małopolski Związek Pracodawców
ul. Kościuszki 43, 30-114 Kraków
tel. 012 2940603, tel./faks 012 4215999

Informacje i formularze dostępne na stronie: www.pracujacyrodzice.pl

Udział w konkursie jest bezpłatny. Działania w ramach Konkursu o Markę „Firma Przyjaznej Rodzicom” opracowano w obszarze projektu Kompromis na rynku pracy – innowacyjny model aktywizacji zawodowej kobiet, którego działania są realizowane w ramach Tematu G Godzenie życia rodzinnego i zawodowego oraz ponowna integracja kobiet i mężczyzn, którzy opuścili rynek pracy, poprzez rozwój bardziej elastycznych i efektywnych form organizacji pracy oraz działań towarzyszących, Programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006 przyjętego rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006 (Dz. U. Nr 189, poz. 1948), zwanego dalej Programem EQUAL, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

