

## „MAŁOPOLSKA SIEĆ SUKCESORÓW SUKCES-JA” FORMULARZ REKRUTACYJNY

Proszę czytelnie wypełnić, podpisać i przesłać skan na adres email: [promocja@izba.krakow.pl](mailto:promocja@izba.krakow.pl), lub oryginał pocztą na adres Małopolskiej Izby Rzemiosła i Przedsiębiorczości: ul. św. Anny 9, 30-008 Kraków, tel. (12) 421-52-51

Imię i nazwisko uczestnika: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy, email: \_\_\_\_\_

Nazwa, adres, NIP firmy której dotyczy sukcesja: \_\_\_\_\_

1. Ja niżej podpisany oświadczam iż jestem (*właściwie zaznaczyć X*):

- Sukcesorem (osobą która już **przejęła** firmę);
- Potencjalnym sukcesorem (osobą, która **zamierza przejąć** firmę);

2. Jestem członkiem organizacji (*właściwie zaznaczyć X*):

- Cechu rzemieślniczego (*którego?*) .....
- Innej organizacji (*jakiej?*) .....
- Nie jestem członkiem żadnej organizacji.

3. Forma działalności gospodarczej, której dotyczy sukcesja:

- Jednoosobowa działalność gospodarcza;
- Inna (*jaka?*).....;

4. Wielkość przedsiębiorstwa, którego dotyczy sukcesja:

- Mikro (do 10 pracowników);
- Małe (od 11 do 50 pracowników);
- Średnie (od 51 do 250 pracowników);
- Duże (powyżej 250 pracowników).

5. Preferowane uczestnictwo w spotkaniach:

- Stacjonarne (centrum Krakowa);
- Online (dostęp przez aplikację ZOOM/clickmeeting).

.....  
data, podpis uczestnika

## ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO W RAMACH PROJEKTU „MAŁOPOLSKA SIEĆ SUKCESORÓW SUKCES-JA”

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Małopolską Izbę Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Krakowie, ul. św. Anny 9, 30-008 Kraków, celem przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji projektu pn. „Małopolska Sieć Sukcesorów SUKCES-JA”.
2. W związku z udziałem w Projekcie wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku, do celów związanych z promocją ww. projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas działań, w których będę brał/a udział w ramach ww. projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych projektu oraz mogą zostać wykorzystane w materiałach promocyjnych, np. prezentacjach, broszurach, ulotkach, gazetach. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodwołalnie i nieodpłatnie. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.
3. Administratorem danych uczestników projektu, członków personelu i osób wskazanych do kontaktów, a także innych pracowników lub podwykonawców związanych z Umową, w postaci: imię i nazwisko, adres, adres mailowy, numer telefonu, NIP, REGON, miejsce pracy jest: Małopolska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Krakowie przy ul. św. Anny 9 w Krakowie („Administrator”). Administrator informuje, że dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 osobowych), w celu realizacji niniejszego projektu oraz w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, związanych z wykonywaniem niniejszego projektu. Dane osobowe będą przechowywane w okresie trwania projektu oraz przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z projektu oraz przechowywania dokumentów zgodnie z polityką archiwizacyjną Administratora. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z przepisami prawa, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, a decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [samorzadowy@izba.krakow.pl](mailto:samorzadowy@izba.krakow.pl).

.....  
data, podpis uczestnika