|  |
| --- |
| Formularz zgłoszeniowy do konkursu „Pomorski Pracodawca Roku 2023” |
| **Biuro Konkursu**: Pracodawcy Pomorza, Aleja Zwycięstwa 24, 80-219 Gdańsk, Tel: 58 340 08 92 |
| CZĘŚĆ „A” – INFORMACJE O ZGŁASZANEJ FIRMIE |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA**(pieczątka) |  |
| **Dane adresowe** |  |
| Ulica i nr  |  |
| Kod pocztowy i miasto |       |
| Telefon |       |
| E-mail  |       |
| Adres www |       |
| Nr identyfikacji podatkowej (NIP) |       |
| Nr ewidencji gospodarczej (REGON) |       |
| Rok założenia działalności |       |
| Status prawny Zgłaszającego |       |
| Czy firma ma charakterystykę „firmy rodzinnej” | [ ]  TAK [ ]  NIE  |
| Źródło dominującego kapitału  | [ ]  KAPITAŁ POLSKI [ ]  KAPITAŁ ZAGRANICZNY [ ]  KAPITAŁ MIESZANY [ ]  INNE |
| Stan zatrudnienia pracowników ogółem (zawiera wszystkie formy zatrudnienia) suma poz.1-5(należy podać stany zatrudnienia na dzień 31.12.2023) |  |
| 1 .Pracownicy zatrudnieni na podstawie **umowy o pracę na czas nieokreślony** |  |
| 2. Pracownicy zatrudnieni na podstawie **umowy o pracę na czas określony** |  |
| 3. Pracownicy zatrudnieni na podstawie **umów cywilno-prawnych**  |  |
| 4. **Pracownicy sezonowi** (niezależnie od formy zatrudnienia) |  |
| 5. **Inne formy zatrudnienia** nie wymienione powyżej |  |
| Odsetek zatrudnieni obcokrajowcy (%) |  |
| Odsetek zatrudnionych kobiet (%) |  |
| Uczniowie zawodu / praktykanci / stażyści |  |
| Osoba/osoby uprawniona do reprezentowania firmy  |       |
| Stanowisko |       |
| Nr telefonu i adres e-mail |       |
| Osoba do kontaktu ws. Konkursu: |  |
| Imię i nazwisko |       |
| Stanowisko służbowe |       |
| Telefon bezpośredni |       |
| E-mail |       |
| Profil działalności przedsiębiorstwa | [ ]  Produkcja [ ]  Usługi [ ]  Handel [ ]  Inna (jaka?)       |
| **Opis**Proszę opisać historię przedsiębiorstwa, podstawowe cele realizowane przez firmę, główny przedmiot działalności, ważniejsze osiągnięcia, w tym w dziedzinie zapewnienia pracownikom odpowiednich warunków pracy i socjalnych (max. 2000 znaków bez spacji). |
|       |
| **Podstawowe produkty lub usługi oferowane przez firmę (maksymalnie 3 wiodące)** |
| Nazwa produktu lub usługi | Numer PKD | Krótka charakterystyka |
| 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| **CZĘŚĆ „B” – INFORMACJE DO OCENY KONKURSOWEJ** |
| **Wartość obrotów (w tys. PLN).** |
|  | Rok 2022 | Rok 2023 (dane pełne lub szacunkowe) |
|  |       |       |
| Uwagi: |
|       |
| **Dynamika zatrudnienia (średnioroczne zatrudnienie).** |
| Rok 2022 (zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty) | Rok 2023 (na koniec roku) |
|       |       |
| **DZIAŁALNOŚC EKSPORTOWA (wypełnić jeżeli dotyczy)**  |
| Udział % eksportu w ogólne obrotów |
| Rok 2022 | Rok 2023 (dane pełne lub szacunkowe) |
|       |       |
| Wymienić najważniejsze kierunki eksportowe (maksimum najważniejszych 5 krajów) |
|       |

|  |
| --- |
| **Inwestycje rozwojowe firmy**  |
| **2022/2023 – rodzaj inwestycji (krótka charakterystyka wraz ze źródłem finansowania – maksymalnie 5 najważniejszych**) |
|        |
| [ ]  Środki UE [ ]  Kredyt, pożyczka [ ]  Środki własne [ ]  Inna (jaka?)      |
| Łączna wartość inwestycji w 2022/2023 (w tys. PLN) |       |

|  |
| --- |
| DZIAŁANIA PROPRACOWNICZENakłady poniesione w latach 2022-2023 na podnoszenie kwalifikacji pracowników (maksymalnie 5 najważniejszych) |
|  Proszę wymienić tematykę szkoleń, seminariów, kursów, itd.      |
| Łączna wartość nakładów (w tys. PLN) |       |
| Średnie wynagrodzenie pracownicze w ostatnim roku (podstawowe grupy pracownicze) (w PLN brutto) |  |
| Dynamika wynagrodzeń 2022/23(wzrost/spadek) w %  |  |
| Działania i nakłady na polepszenie warunków pracy oraz work life balance, poniesione w ostatnich latach (2022-2023). |
|  Wymienić jakie i ich wartość.      |
| Posiadane nagrody i wyróżnienia (dotyczy lat 2022-2023)wymienić maksymalnie 5 najnowszych /lub najważniejszych |
|  Wymienić jakie (w rozbiciu na ponadregionalne i regionalne oraz rok przyznania).      |

|  |
| --- |
| Procesy sądowe (w zakresie stosunków pracy) w których pozwanym była firma (w tym przez pracowników) w ostatnich latach 2022-2023 (zakończone i trwające nadal) |
| Wymienić (rok rozpoczęcia, przez kogo pozwana, z jakiego powodu, wyrok – jeśli sprawa zakończona).      |
| Kontrole Państwowej Inspekcji Pracy i ich wynik (2022-2023) |
|  Daty kontroli, zalecenia, kary pokontrolne i ich realizacja      |
| Wypadki przy pracy (2022-2023) |
|  Ilość wypadków i ich rodzaj oraz przyczyna      |
| Kary, grzywny i odszkodowania zapłacone przez firmę – dot. relacji z pracownikami (2022-2023)  |
|  Wymienić powód ich zapłaty (tylko w relacjach pracowniczych)       |
| Działania charytatywne, na rzecz społeczności lokalnej oraz CSR w latach 2022-2023 |
|  Wymienić maksymalnie 5 najważniejszych i ich wartość.      |

**Uwaga:** wielkość poszczególnych rubryk formularza powiększać w miarę potrzeb.

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i będę przestrzegać jego postanowień.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Oświadczam, iż firma nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Oświadczam, iż firma nie zalega z opłacaniem danin publicznych i terminowo wypłaca wynagrodzenia pracownicze.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Lista wymaganych załączników:

- Aktualny wypis (wymagana kopia tylko w wersji elektronicznej) z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Do niniejszego zgłoszenia załączamy:...........................................................................

**UWAGA:**

Formularz należy dostarczyć do Biura „Pracodawców Pomorza” w terminie do **29 lutego 2024 roku**

Wersję elektroniczną formularza przesłać na adres mailowy: **potwierdzenia@pracodawcypomorza.pl**

**Obowiązkowo – proszę złożyć dodatkowo wersję papierową z podpisami i pieczątkami na adres:**

Biuro Konkursu Pomorski Pracodawca Roku – Pracodawcy Pomorza Al. Zwycięstwa 24, 80-219 Gdańsk

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM W KONKURSIE**

**Związek Pracodawców „PRACODAWCY POMORZA” z siedzibą w Gdańsku** (80-219) przy al. Zwycięstwa 24, wpisany przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000160084, NIP: 9570744558, REGON: 190179164 **jest administratorem** **Pani/Pana danych osobowych.**

***Można się z nami skontaktować się w następujący sposób:***

* telefonicznie pod numerem: 58-340-08-90
* e-mailowo: biuro@pracodawcypomorza.pl
* pisemnie, przesyłając korespondencję na adres wskazany powyżej.

***Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe*** w naszych prawnie uzasadnionych interesach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO[[1]](#endnote-1), którymi są: przeprowadzanie konkursu i realizacja zobowiązań w ogłoszonym konkursie oraz ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń związanych z uczestnictwem w konkursie. Dane osobowe mogą być także przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO do celów wypełniania przez nas obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

***Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty*** świadczące na naszą rzecz usługi IT, prawne oraz podmioty i organy uprawnione do otrzymania danych zgodnie z obowiązującym prawem.

***Dane osobowe będziemy przechowywać do czasu przedawnienia Pani/Pana roszczeń z tytułu uczestnictwa w konkursie,*** a po tym okresie o ile wymagać tego będą przepisy, którym podlegamy.

***Ma Pani/Pan prawo:*** dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania, uzupełniania), ograniczenia ich przetwarzania lub usunięcia*.* Ma Pani/Pan także prawo do cofnięcia, w każdej chwili, udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku**.**W celu skorzystania z powyższych praw można się z nami skontaktować się - dane kontaktowe jak wyżej. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO może Pani/Panwnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

***Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w naszych prawnie uzasadnionych interesach***. Przyczyną sprzeciwu może być wyłącznie szczególna sytuacja. Po otrzymaniu sprzeciwu przestaniemy przetwarzać dane, o ile nie będziemy w stanie wykazać nadrzędnych podstaw przetwarzania lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. W celu skorzystania z prawa sprzeciwu można skontaktować się z nami - dane kontaktowe jak wyżej.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w konkursie.

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

………………………………………….………………………………………………………………..

 data, podpis [↑](#endnote-ref-1)