|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**](mailto: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](mailto: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)