

Załącznik nr 1

KWESTIONARIUSZ UCZESTNICTWA w Konkursie „Małopolski Pracodawca Przyjazny Rodzinie 2015” na najlepsze działania pracodawców na rzecz ułatwiania pracownikom godzenia życia zawodowego z rodzinnym	
Nazwa podmiotu	
Przedstawiciel podmiotu (imię i nazwisko oraz adres do korespondencji, numer telefonu, email)	
Sektor działalności	publiczny prywatny non-profit
Liczba zatrudnionych pracowników ¹	do 25 pracowników do 250 pracowników powyżej 250 pracowników
Data rozpoczęcia działalności	

Potwierdzam zapoznanie się z **Regulaminem Konkursu „Małopolski Pracodawca Przyjazny Rodzinie 2015” na najlepsze działania pracodawców na rzecz ułatwiania pracownikom godzenia życia zawodowego z rodzinnym** i oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe oraz zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Data i podpis przedstawiciela podmiotu

Opis działań w zakresie zatrudnienia i elastycznej organizacji pracy

--

¹ Stan zatrudnienia liczony na dzień składania kwestionariusza uczestnictwa w konkursie.

Opis działań w zakresie organizacji opieki nad dziećmi pracownika
Opis działań z zakresu materialnego wsparcia pracowników
Opis działań w obszarze zdrowie, wypoczynek i czas wolny pracowników

Opis innych rozwiązań wprowadzonych przez pracodawcę na rzecz ułatwiania pracownikom godzenia życia zawodowego z rodzinnym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu uczestnictwa, na potrzeby konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.).

.....
Data i podpis przedstawiciela podmiotu