# Formularz zgłoszeniowy do programu Sprawny staż

**Informacje o Fundatorze staży:**

Pełna nazwa firmy:

Adres:

Strona www:

Kontakt:

**Informacje o ofercie staży:**

Ogólna liczba miejsc stażowych:

Termin realizacji staży:

Wynagrodzenie miesięczne brutto:

Miejsce odbywania staży:

Oświadczam, że:

[ ]  firma posiada status dużego przedsiębiorstwa zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr  651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz.U.UE.L.2014.187.1) oraz Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162),

[ ]  firma wdraża strategię zrównoważonego rozwoju, co oznacza, że jest sygnatariuszem inicjatyw (np. Karty Różnorodności, Partnerstwa na rzecz dostępności, Valuable 500) i/lub laureatem nagród w tym zakresie,

[ ]  firma oferuje dodatkowe wsparcie w postaci zwrotu kosztów zakwaterowania dla osób zmieniających miejsce zamieszkania w celu realizacji stażu.

[ ]  jako Fundator stażu zobowiązuję się do realizacji obowiązków informacyjnych określonych przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, str. 1) - (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w takim zakresie w jakim Fundator stażu jest do tego zobowiązany zgodnie z tymi przepisami.

[ ]  zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu Programu „Sprawny staż”.

……………………… …………………………………………

Data Podpis

**Oferta stażu:**

(w przypadku większej ilości ofert staży, proszę o powielenie poniższych danych i uzupełnienie, dotyczy również tabeli dotyczącej audytu dostępności stanowiska pracy)

1. Informacje ogólne:

Nazwa stażu:

Branża:

Nazwa działu:

Lokalizacja:

Liczba miejsc stażowych:

1. Szczegóły oferty:

Twoje różnorodne zadania:

Włącz się, jeśli:

Korzyści ze współpracy:

1. Rekrutacja:

Termin zakończenia rekrutacji:

Osoba do kontaktu:

1. Audyt dostępności stanowiska (tabela poniżej):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Ważne z punktu widzenia niepełnosprawności:** |
|  | Analiza stanowiska pracy | T/N | Uwagi | układu ruchu | wzroku | słuchu | psychicznej | intelektualnej | w wyniku chorób wew. |
| 1 | Czy do wykonywania pracy jest wymagana pełna sprawność obu kończyn górnych? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |  |
| 2 | Czy do wykonania pracy wymagana jest duża precyzja ruchów kończyn górnych? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |  |
| 3 | Czy do wykonywania pracy jest wymagana pełna sprawność kończyn dolnych? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |  |
| 4 | Czy praca wymaga zdolności rozróżniania kolorów? |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |
| 5 | Czy tempo pracy jest duże lub wymuszone? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |
| 6 | Czy praca wymaga stosowania komunikacji słownej? |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 7 | Czy pracownik ma możliwość zrobienia przerwy w pracy w dowolnej chwili? |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |
| 8 | Czy praca jest wykonywana w pomieszczeniu typu „open space”? |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 9 | Czy praca wymaga ciągłego uczenia się nowych rzeczy lub kreatywnego myślenia? |  |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 10 | Czy praca wymaga podejmowania przez pracownika złożonych decyzji? |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 11 | Czy pracownik nie jest przeciążony nadmierną ilością informacji? |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 12 | Czy praca wymaga stałych, częstych werbalnych kontaktów z klientami/ /współpracownikami/przełożonymi? |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 13 | Czy w pracy często występują czynniki stresogenne?  |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |
| 14 | Czy na stanowisku pracy występują intensywne zapachy? |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |
| 15 | Czy praca wykonywana jest w hałasie? |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |
| 16 | Czy wykonywana praca wymaga wysokiego poziomu koncentracji? |  |  |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |
| 17 | Czy oświetlenie stanowiska pracy jest odpowiednie do wykonywanych zadań i pracownik ma możliwość jego regulacji (np. w przypadku osób słabowidzących)? |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |
| 18 | Czy kolorystyka wyposażenia pomieszczenia i stanowiska pracy (stół, krzesło, regały) jest kontrastowa względem tła (ścian, podłogi)? |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Ważne z punktu widzenia niepełnosprawności:** |
|  | Analiza stanowiska pracy | T/N | Uwagi | układu ruchu | wzroku | słuchu | psychicznej | intelektualnej | w wyniku chorób wew. |
| 19 | Czy stół/biurko ma zaokrąglone krawędzie? |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |
| 20 | Czy istnieje możliwość instalacji programu czytającego JAWS/NVDA na komputerze? |  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |
| 21 | Czy dojście prowadzące z drogi publicznej do wejścia do budynku i biura jest możliwe do pokonania dla osób poruszających się na wózku (brak przeszkód, utwardzona nawierzchnia, brak różnic wysokości (schody, stopnie) lub zastosowanie pochylni, ramp, dostęp do windy itp.)? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |
| 22 | Czy stanowisko pracy umożliwia pracę osobie poruszającej się na wózku (przestrzeń na nogi pod biurkiem o wysokości min. 70 cm, szerokości min. 75 cm i głębokości min. 40 cm, przestrzeń manewrowa pozwalająca na podjazd do biurka o wymiarach min. 90 cm x 90 cm) lub pracodawca deklaruje gotowość przystosowania stanowiska pracy dla kandydata? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |  |
| 23 | Czy wejście do biura oraz do wewnętrznych pomieszczeń, z których będzie korzystał kandydat, są dostępne dla osób poruszających się na wózku (min. szerokość drzwi 90 cm, max. próg w drzwiach 2 cm, pole manewrowe przed drzwiami umożliwiające poruszanie się wózkiem, odpowiednio szerokie ciągi komunikacyjne)?  |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |  |
| 24 | Czy toaleta i pomieszczenie socjalne są dostępne dla osób poruszających się na wózku (możliwy dojazd wózkiem do wszystkich urządzeń (ekspres, czajnik, lodówka), przestrzeń manewrowa zapewniająca swobodne poruszanie się, poręcze wspomagające osoby z niepełnosprawnością przy misce ustępowej) lub pracodawca deklaruje gotowość przystosowania toalety, pom. socjalnego dla pracownika? |  |  | Znaczek — znacznik wyboru 1 kontur |  |  |  |  |  |