

KARTA ZGŁOSZENIA PRACODAWCY do Konkursu „Opolskie dla Rodziny”

Szanowni Państwo,

Niniejsza karta zgłoszenia służyć ma wyłonieniu pracodawcy, który stosuje najbardziej sprzyjające rozwiązania w godzeniu życia zawodowego z rodzinnym swoich pracowników i ma swoją siedzibę lub oddział na terenie województwa opolskiego. Organizatorem Konkursu „Opolskie dla Rodziny” jest Zarząd Województwa Opolskiego.

1. Ogólne informacje o pracodawcy.

Wyszczególnienie	Dane pracodawcy
Nazwa i adres pracodawcy	
Dane osoby zarządzającej – imię i nazwisko – stanowisko (np. prezes, dyrektor, burmistrz)	
Dane osoby upoważnionej do kontaktu: – imię i nazwisko – stanowisko służbowe – nr telefonu, adres e-mail	
Zgłaszający:	<input type="checkbox"/> pracodawca <input type="checkbox"/> grupa co najmniej 3 pracowników (należy wypełnić tabelę w pkt. 7)
Liczba zatrudnionych pracowników	<input type="checkbox"/> Zatrudniający do 49 pracowników <input type="checkbox"/> Zatrudniający od 50 do 249 pracowników <input type="checkbox"/> Zatrudniający 250 i więcej pracowników
Data podjęcia działalności gospodarczej	

W razie jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt z Organizatorem Konkursu „Opolskie dla Rodziny”:
tel. 77 44 82 200, 77 44 82 176; e-mail: rodzina@opolskie.pl

2. Elastyczne formy czasu pracy dostosowane do potrzeb pracowników godzących pracę zawodową z życiem rodzinnym w latach 2016-2017 (0-20 punktów).

Wsparcie dla pracownika godzącego pracę zawodową z życiem rodzinnym	Opis (max. 100 znaków przy jednej formie wsparcia). Jeżeli dany rodzaj wsparcia nie jest realizowany proszę wpisać „ – ”
Możliwość podjęcia pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy	
Elastyczne godziny pracy (indywidualny rozkład czasu pracy)	
Możliwość wykonywania pracy w domu	
Zadaniowy czas pracy	
Zapewnienie możliwości stopniowego powrotu do pracy po urlopie macierzyńskim	
Dostosowanie terminu urlopu wypoczynkowego do potrzeb rodzinnych pracownika	
Ograniczanie godzin nadliczbowych ze względów rodzinnych	
Udzielanie urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy ze względu na rodzinne potrzeby pracownika (np. opieka nad niepełnosprawnym dzieckiem, osobą zależną)	
Inne	

3. Wsparcie materialne udzielane pracownikom i ich dzieciom w latach 2016-2017 (0-20 punktów).

Rodzaj udzielanego wsparcia	Opis (max. 100 znaków przy jednej formie wsparcia). Jeżeli dany rodzaj wsparcia nie jest realizowany proszę wpisać „ – ”
Dofinansowanie opieki nad dzieckiem pracownika w żłobkach/przedszkolach /klubach dziecięcych	

(publicznych lub niepublicznych) lub korzystających z innej formy opieki (np. opiekunki)	
Dofinansowanie dodatkowej opieki medycznej dla pracowników i ich rodzin (np. pakiety medyczne, szczepienia profilaktyczne)	
Wsparcie finansowe edukacji dzieci pracowników (np. dofinansowanie zakupu przyborów szkolnych, zajęć pozalekcyjnych, stypendia dla zdolnych uczniów)	
Dofinansowanie zajęć rekreacyjno-sportowych (np. karnety na basen, karty multi-sport)	
Bony pieniężne lub paczki okolicznościowe	
Dofinansowanie do wypoczynku letniego lub zimowego	
Dodatkowe świadczenie finansowe z tytułu urodzenia dziecka	
Pomoc finansowa/materialna w sytuacjach losowych lub uwzględniająca sytuację materialną pracownika	
Inne	

4. Organizacja imprez integracyjnych dla rodzin pracowników w latach 2016-2017 (0-15 punktów).

Rodzaj imprezy	Opis (max. 100 znaków przy jednej formie wsparcia). Jeżeli dany rodzaj wsparcia nie jest realizowany proszę wpisać „ – ”
Organizacja imprez rodzinnych (np. festynów, pikników, zawodów sportowych)	
Organizacja wyjazdów wypoczynkowych dla rodzin pracowników i dzieci	
Świętowanie ważnych wydarzeń (np. narodziny	

*W razie jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt z Organizatorem Konkursu „Opolskie dla Rodziny”:
tel. 77 44 82 200, 77 44 82 176; e-mail: rodzina@opolskie.pl*

dziecka, Mikołajki, Dzień Dziecka)	
Inne	

5. Rozwiązania ułatwiające pracownikom opiekę na dziećmi w latach 2016-2017 (0-15 punktów).

Proponowane rozwiązania	Opis (max. 100 znaków przy jednej formie wsparcia). Jeżeli dany rodzaj wsparcia nie jest realizowany proszę wpisać „ – ”
Prowadzenie przykładowego żłobka/przedszkola dla dzieci pracowników	
Przestrzeń dla dzieci w miejscu pracy (kącik zabaw, pokój dla karmiących matek, przewijak w toalecie)	
Pokój/biuro przystosowane do wykonywania pracy połączonej z jednoczesnym sprawowaniem opieką nad dzieckiem	
Inne	

6. Działalność prorodzinna na rzecz społeczności lokalnej w latach 2016-2017 (0-10 punktów).

Prowadzona działalność	Opis (max. 100 znaków przy jednej formie wsparcia). Jeżeli dany rodzaj wsparcia nie jest realizowany proszę wpisać „ – ”
Sponsorowanie imprez lokalnych	
Wsparcie akcji charytatywnych	
Wsparcie organizacji pozarządowych działających na rzecz rodziny	
Inne	

7. Pracownicy (co najmniej 3) zgłaszający pracodawcę do konkursu:

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Data rozpoczęcia pracy u zgłaszanego pracodawcy

.....
Pieczętka i podpis osoby zarządzającej

Oświadczenie

- 1) Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Opolskie dla Rodziny”, organizowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego i akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na udział (nazwa pracodawcy)..... w niniejszym konkursie.
- 2) Wszelkie informacje zawarte w Karcie Zgłoszenia pracodawcy do konkursu „Opolskie dla Rodziny” są prawdziwe i nie naruszają praw osób trzecich, w tym praw autorskich i osobistych.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie w celach związanych z realizacją Konkursu „Opolskie dla Rodziny” wszelkich danych zawartych w Karcie Zgłoszenia, w tym danych osobowych przekazanych Organizatorowi Konkursu i wykorzystanie ich na potrzeby realizacji i promocji Konkursu.

Administratorem danych jest Marszałek Województwa Opolskiego.

Oświadczającemu przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych.

.....
Pieczętka i podpis osoby zarządzającej

Dziękujemy za wypełnienie Karty Zgłoszenia!