



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Spotkanie konsultacyjne dla przedsiębiorców

Obszar: prawo pracy – HR i ochrona danych osobowych

4 listopada 2026 r. (środa), godz. 13:00–17:00, Kielce

Spotkanie konsultacyjne organizowane jest w ramach projektu „SZPP Lewiatan dla Rozwoju – Wzmocnienie Potencjału Partnera Społecznego w Świętokrzyskiem”, realizowanego przez Świętokrzyski Związek Pracodawców Prywatnych Lewiatan.

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021–2027, Działanie 09.06.

JAK ZGŁOSIĆ UDZIAŁ. Prosimy wypełnić formularz, zaznaczyć oświadczenia znakiem X i odesłać na adres biuro@szpp.eu w terminie do **23 października 2026 r.** Formularz można odesłać w pliku Word, jako skan lub zdjęcie wypełnionego wydruku. Udział jest bezpłatny, liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń. Dokładny adres sali i program prześlemy przed spotkaniem.

I. Dane uczestnika

Imię i nazwisko	
Stanowisko / funkcja	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

II. Dane firmy / podmiotu

Nazwa	
Miejscowość	
Branża / główny przedmiot działalności	

Wielkość zatrudnienia (zaznaczyć jedno):

☐ do 9 osób ☐ 10–49 ☐ 50–249 ☐ 250 i więcej

III. Zagadnienia do omówienia

Prosimy wskazać obszary najistotniejsze dla Państwa firmy.

A. Bariery i trudności w stosowaniu przepisów (można zaznaczyć kilka):

- ☐ stosunek pracy: rodzaje umów, granice między umową o pracę a umową cywilnoprawną
- ☐ organizacja i rozliczanie czasu pracy
- ☐ praca zdalna i elastyczne formy organizacji pracy
- ☐ dokumentacja pracownicza - prowadzenie, przechowywanie, forma elektroniczna
- ☐ uprawnienia rodzicielskie i urlopy



- ☐ zatrudnianie cudzoziemców
- ☐ rozwiązywanie stosunku pracy i spory z pracownikami
- ☐ wynagrodzenia, obowiązki wobec ZUS i PIP
- ☐ ochrona danych osobowych w rekrutacji i zatrudnieniu
- ☐ monitoring w zakładzie pracy, kontrola trzeźwości
- ☐ sygnaliści i procedury wewnętrzne
- ☐ obowiązki sprawozdawcze i kontrole
- ☐ inne:

B. Charakter trudności (można zaznaczyć kilka):

- ☐ przepis jest niejasny lub niespójny
- ☐ przepis jest jasny, ale jego stosowanie w praktyce jest zbyt kosztowne lub czasochłonne
- ☐ wymagania są nieproporcjonalne do wielkości firmy
- ☐ rozbieżna praktyka organów kontroli lub orzecznictwa
- ☐ brak dostępnej informacji lub wsparcia merytorycznego

C. Opis konkretnej sytuacji (pole otwarte, nieobowiązkowe):

Prosimy opisać konkretny przypadek z praktyki Państwa firmy: na czym polegał problem, jak został rozwiązany lub dlaczego pozostaje nierozwiązany. Opis może być krótki — zależy nam na konkretności, nie na obszernej relacji.

.....

D. Oczekiwania wobec zmian (pole otwarte, nieobowiązkowe)

Jaka zmiana przepisów, praktyki organów lub dostępnego wsparcia najbardziej ułatwiłaby Państwu prowadzenie działalności w tym obszarze?

.....

E. Dobre praktyki (pole otwarte, nieobowiązkowe)

Czy wypracowali Państwo w firmie rozwiązanie, które sprawdza się w tym obszarze i mogłoby być przydatne innym pracodawcom?

.....

IV. Potrzeby w zakresie dostępności osoby zgłoszonej

Czy potrzebują Państwo szczególnych udogodnień (np. dostęp dla osób z niepełnosprawnością ruchową, pętla indukcyjna, materiały w powiększonym druku)?

- ☐ nie ☐ tak – jakich:

V. Oświadczenia

- ☐ Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, stanowiącą odrębny załącznik przekazany wraz z niniejszym formularzem. (pole obowiązkowe)
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że udział w spotkaniu jest bezpłatny, a liczba miejsc ograniczona. W przypadku rezygnacji zobowiązuję się niezwłocznie poinformować organizatora. (pole obowiązkowe)



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mail informacji o kolejnych spotkaniach konsultacyjnych i działaniach Związku. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. (pole nieobowiązkowe)

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w spotkaniu.

.....
(miejscowość, data i podpis)

Podpis nie jest wymagany, jeżeli formularz odsyłają Państwo z własnego adresu e-mail w pliku Word.

Załącznik: Klauzula informacyjna RODO