



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez **Euro – Konsult Sp. z o.o.** w ramach projektu „**Pędzące kwalifikacje**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

DANE UCZESTNIKA				
Imię (imiona)				
Nazwisko				
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
PESEL				
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Podstawowe	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>
	Pomaturalne	<input type="checkbox"/>		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
ADRES ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA				
Ulica				
Nr domu		Nr lokalu		
Miejscowość				
Obszar (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Obszar miejski			<input type="checkbox"/>
	Obszar wiejski			<input type="checkbox"/>
Kod pocztowy			województwo	
powiat			Tel. stacjonarny	
Tel. komórkowy			E – mail	
DANE DODATKOWE				

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki



Zatrudniony na podstawie: (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):			
umowy o pracę	<input type="checkbox"/>	umowy zlecenia	<input type="checkbox"/>
powołania	<input type="checkbox"/>	Umowy o dzieło	<input type="checkbox"/>
wyboru	<input type="checkbox"/>	mianowania	<input type="checkbox"/>
spółdzielczej umowy o pracę	<input type="checkbox"/>		
Nazwa zakładu pracy/instytucji			
Adres zakładu pracy/instytucji			
Stanowisko			
Zatrudniony w	Rolnik		<input type="checkbox"/>
	Samozatrudniony		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w administracji publicznej		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w organizacji pozarządowej		<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/lam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/lam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Kielcach
- Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:
Załączniki:
<input type="checkbox"/> Kserokopia dowodu osobistego <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o zatrudnieniu <input type="checkbox"/> Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Pędzące kwalifikacje**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki - *Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego*, ul. Chałubińskiego 8; 00-613 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) **podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;**
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/ny.....deklaruję udział w projekcie „Pędzące kwalifikacje” realizowanym przez firmę Euro- Konsult Sp. z o.o. w ramach Priorytetu VIII. Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw od 01.09.2012 do 31.05.2013.

.....
(Data, czytelny podpis uczestnika projektu)



Oświadczenie o wyrażeniu zgody przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Pędzące kwalifikacje*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia ,realizacji projektu „*Pędzące kwalifikacje*”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Pędzące kwalifikacje*”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ja, niżej podpisana/ny.....deklaruję udział w projekcie „Pędzące kwalifikacje” realizowanym przez firmę Euro- Konsult Sp. z o.o. w ramach Priorytetu VIII. Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw od 01.09.2012 do 31.05.2013.

.....
(Data, czytelny podpis uczestnika projektu)



.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, data

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Niniejszym zaświadcza się,

że Pan/Pani

zamieszkały/a

PESEL

wykonuje w naszym zakładzie pracę na stanowisku.....

od dnia na podstawie

(prosimy zaznaczyć wybraną opcję poprzez postawienie znaku x):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> umowy o pracę | <input type="checkbox"/> umowy zlecenia |
| <input type="checkbox"/> powołania | <input type="checkbox"/> umowy o dzieło |
| <input type="checkbox"/> wyboru | |
| <input type="checkbox"/> mianowania | |
| <input type="checkbox"/> spółdzielczej umowy o pracę | |

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej