



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam udział w szkoleniu organizowanym przez „Euro - Konsult” Sp. z o.o.
w ramach projektu „Mobilność priorytetem rozwoju zawodowego!” współfinansowanego ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

***Szkolenia zawodowe zapewniające nabycie uprawnień państwowych w zawodzie
kierowcy samochodów ciężarowych***

Nazwisko	Imię (imiona)	Wiek	PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA (KORESPONDENCYJNY)				
Kod pocztowy	Miejscowość	Powiat	Obszar	
			Miasto ☐	Wieś ☐
Ulica	Numer domu	Numer lokalu	Telefon domowy	
Telefon komórkowy		Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Obszar zamieszkania (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	Obszar miejski	☐		
	Obszar wiejski	☐		
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	Podstawowe	☐		
	Gimnazjalne	☐		
	Ponadgimnazjalne	☐		
	Wyższe	☐		



Rodzaj przedsiębiorstwa w którym jest Pan/Pani zatrudniona/ny (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie	☐
	Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie	☐
	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie	☐
	Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie	☐
Zatrudniona/ny na podstawie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x) :		
Umowa o pracę ☐	Umowa zlecenie ☐	
Umowa o dzieło ☐	Inne ☐	
Nazwa zakładu pracy		
Adres zakładu pracy		
Stanowisko		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	TAK ☐	NIE ☐

1. Czy napotkał/ła Pan/Pani na jakiegokolwiek trudności w dotychczasowym dostępie do wsparcia szkoleniowego? TAK ☐ NIE ☐	WYPEŁNIA PRACOWNIK PROJEKTU (po przeprowadzonej rozmowie kwalifikacyjnej) POZIOM MOTYWACJI ZGŁASZAJĄCEGO UDZIAŁ W SZKOLENIU 0-5	
	2. Proszę wymienić bariery jakie wystąpiły w dotychczasowym dostępie do wsparcia szkoleniowego :	0 – BRAK ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5- BARDZO ZALEŻY ☐

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z regulaminem oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/na do uczestnictwa w projekcie,

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



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- Posiadam prawo jazdy kat. B,
- Zostałem/łam 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, 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

(data i podpis uczestnika projektu)

Załączniki:

☐ kserokopia dowodu osobistego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/ny.....deklaruję udział w projekcie „Mobilność priorytetem rozwoju zawodowego!” 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 Wsparcie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw od 01.09.2011 do 30.12.2012.

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

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



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 „Mobilność priorytetem rozwoju zawodowego!” 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 Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Mobilność priorytetem rozwoju zawodowego!”, ewaluacji, kontroli, 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 „Mobilność priorytetem rozwoju zawodowego!”, ewaluacji, kontroli, 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 i ich poprawiania.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis uczestnika projektu)