



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez Euro – Konsult sp. z o.o. w ramach projektu „Profesjonalne kadry dla Mazowsza” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem zainteresowana/-y udziałem w kursie: (zaznaczyć właściwe)	
<input type="checkbox"/> Operator/-ka spycharki	<input type="checkbox"/> Operator/-ka walca drogowego
<input type="checkbox"/> Operator/-ka koparki jednoznaczyniowej	<input type="checkbox"/> Operator/-ka równiarki

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"/>		
DANE KONTAKTOWE				
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			
Zatrudniony na podstawie: <i>(zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):</i>			
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			
Rodzaj przedsiębiorstwa	Rolnik		<input type="checkbox"/>
	Samozatrudniony		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony w organizacji pozarządowej		<input type="checkbox"/>

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem szkolenia i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania jego postanowień.

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"/> Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu operatora spycharki/równiarki/walca drogowego/koparki jednonaczyniowej <input type="checkbox"/> Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Profesjonalne kadry dla Mazowsza” 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 - *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, realizacji projektu „Profesjonalne kadry dla Mazowsza”, 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 „Profesjonalne kadry dla Mazowsza”, 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.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

- Wyrażam wolę udziału w projekcie pt. *„Profesjonalne kadry dla Mazowsza”* realizowanym przez 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 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- Pouczony/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)