

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez Euro – Konsult sp. z o.o. w ramach projektu „Spójna Opolszczyzna” 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				
NIP				
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	podstawowe	<input type="checkbox"/>	pomaturalne	<input type="checkbox"/>
	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>
	ponadgimnazjalne	<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"/>	
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		



Zatrudniony na podstawie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)			
Umowy o pracę	<input type="checkbox"/>	Umowy zlecenia	<input type="checkbox"/>
Powołania	<input type="checkbox"/>	Umowa o dzieło	<input type="checkbox"/>
Wyboru	<input type="checkbox"/>	Mianowania	<input type="checkbox"/>
Nazwa zakładu pracy			
Adres zakładu pracy			
Stanowisko			
Samozatrudniony			
Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie			
Zatrudniony w małym lub średnim przedsiębiorstwie			
Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie			
Pracownik w gorszym położeniu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej i etnicznej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Migrant	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Osoba niepełnosprawna	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.

Spełniam kryteria kwalifikacyjne udziału w projekcie.

Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z Budżetu Państwa.

Zapoznałem/am 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*

<b>WYPEŁNIA ORGANIZATOR:</b>
<b>Załączniki:</b>
<input type="checkbox"/> Oświadczenie uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Spójna Opolszczyzna” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Spójna Opolszczyzna”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole beneficjentowi realizującemu projekt Euro-Konsult Sp. z o.o., ul. Narutowicza 57/8, 20-016 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu  
.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



.....  
(miejsowość i data)

## **D e k l a r a c j a   u d z i a ł u   w   P r o j e k c i e**

**Ja niżej podpisany/na deklaruję udział w projekcie:**

„Spójna Opolszczyzna”

realizowanym przez firmę Euro-Konsult sp. z o.o. w ramach Priorytetu VII „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 2007-2013.

Pouczony/a i 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)

.....  
(podpis)



.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejsowość, data

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się,

Że Pan/Pani

.....  
Zamieszkały/ła

.....  
PESEL.....

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

od dnia.....do dnia.....na podstawie

(proszę zaznaczyć wybraną opcję przez postawienie znaku x):

umowy o pracę

spółdzielczej umowy o pracę

powołania

umowy zlecenia

wyboru

umowy o dzieło

mianowania

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej