



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt; „**Obierzmy nową drogę!**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach, którego zostaną zorganizowane szkolenia przekwalifikujące z zakresu: **prawa jazdy kat. „C”, „C+ E” oraz kwalifikacji wstępnej przyspieszonej** - organizowane przez Euro – Konsult Sp. z o.o.

DANE UCZESTNIKA			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wykształcenie	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	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>
DANE KONTAKTOWE			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			
Obszar	Obszar miejski		<input type="checkbox"/>
	Obszar wiejski		<input type="checkbox"/>
Kod pocztowy		Województwo	
Powiat		Tel. stacjonarny	
E - mail		Tel. komórkowy	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DANE DODATKOWE DLA OSÓB ZATRUDNIONYCH			
<i>(zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku X):</i>			
STATUS PRACOWNIKA			
Zatrudniony/a na podstawie:			
Umowy o pracę	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa zakładu pracy/institucji			
Adres zakładu pracy/institucji			
Stanowisko			
Rodzaj przedsiębiorstwa	Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie ( do 9 pracowników)	<input type="checkbox"/>	
	Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie (do 49 pracowników)	<input type="checkbox"/>	
	Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie (do 249 pracowników)	<input type="checkbox"/>	
	Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 250 prac.)	<input type="checkbox"/>	
	Zatrudniony/a w administracji publicznej	<input type="checkbox"/>	
Wykonując pracę na terenie woj. śląskiego <b>jestem:</b>	Przewidziany/a do zwolnienia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Zagrożony/a zwolnieniem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
STATUS PRACODAWCY			
Przedsiębiorstwo przechodzi:	Procesy adaptacyjne i modernizacyjne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

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:	
<b>Załączniki:</b>	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie pracodawcy
<input type="checkbox"/>	Kserokopia prawa jazdy kat. „B“ lub „C“
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu kierowcy samochodu ciężarowego
<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 „*Obierzmy nową drogę!*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące 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 „*Obierzmy nową drogę!*”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej- Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach 40-048 Katowice ul. Kościuszki 30- beneficjentowi realizującemu projekt - Euro-Konsult Sp. z o.o. 20-016 Lublin ul. Narutowicza 57/8 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu- Ośrodek Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-TEST” Sp. z o.o. z siedzibą ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL lub Instytucji Wdrażającej/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)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y .....

- **Wyrażam wolę udziału** w projekcie pt. „**Obierzmy nową drogę!**” realizowanym przez Euro – Konsult Sp. z o. o. z siedzibą w Lublinie w ramach Priorytetu VIII. *Regionalne kadry gospodarki*, Działanie 8.1 *Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie*, Poddziałanie 8.1.2. *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- **Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria** kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- **Zostałem/am poinformowany/a**, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- **Pouczony/a o odpowiedzialności karnej** z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.

.....  
(Data i podpis uczestnika projektu)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

**Powiaty:** cieszyński, wodzisławski, bielski, będziński, żywiecki, tarnogórski, częstochowski, zawierciański, gliwicki, raciborski, pszczyński, mikołowski, kłobucki, lubliniecki, rybnicki, myszkowski, bieruńsko-lędziński

Ja niżej podpisany/podpisana:

Imię i Nazwisko: .....

PESEL:

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „**Obierzmy nową drogę!**” oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC\*) na terenie województwa śląskiego pod adresem:

.....  
.....

(kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu lub lokalu)

**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, czytelny podpis

\* **Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego** miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu