



## **Projekt „Zawodowy drogowskaz”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
realizowany przez Euro-Konsult Sp. z o.o.

Informacje pomocnicze dotyczące składania Formularza Zgłoszeniowego wraz z załącznikami.

1. Podczas rekrutacji pod uwagę będą brane tylko kompletne zgłoszenia, zawierające:
  - a. Podpisany *Formularz zgłoszeniowy*.
  - b. Podpisane *Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*.
  - c. Podpisane *Oświadczenie o kwalifikowaniu się do projektu*.
  - d. Podpisaną *Deklarację uczestnictwa w projekcie*.
  - e. Kserokopię *dowodu osobistego*.
2. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach powinny być tożsame.
3. Formularz zgłoszeniowy wraz z w/w załącznikami można przesłać pocztą, lub dostarczyć osobiście na adres: **ul. Topolowa 7 pok. 45 (II piętro), 37-700 Przemyśl**

Po zakończonym szkoleniu beneficjent może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu. W tym celu należy dostarczyć do biura projektu:

1. Zaświadczenie o cenie biletu z miejsca zamieszkania beneficjenta do miejsca szkolenia
2. Oświadczenie o własnym samochodzie, lub 2 bilety za przejazd na w/w trasie, z jednego dnia szkoleniowego (tam i z powrotem).

Wymienione wyżej pisma i oświadczenia będzie można pobrać ze strony *projektu* na [www.euro-konsult.pl](http://www.euro-konsult.pl).



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

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



**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się oraz akceptuję regulamin projektu „Zawodowy drogowca”
- Wyrażam zgodę na uczestnictwo w w/w projekcie;
- Zapoznałem/łam się z wymogami uczestnictwa w w/w projekcie i jestem upoważniony/na do uczestnictwa w nim;
- Zostałem/łam poinformowany/na, że w/w 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 Urzędu Marszałkowskiego w Lublinie;
- **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:**

- Kserokopia dowodu osobistego
- Zaświadczenie o kwalifikowaniu się do projektu
- 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 „*Zawodowy drogowskaz*” realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego 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**



## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU

### **„Zawodowy drogowcaz”**

Ja niżej podpisany/na..... oświadczam, że kwalifikuję się do Grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu **„Zawodowy drogowcaz”** realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.3 *Upowszechnienie formalnego kształcenia ustawicznego w formach szkolnych*, tj.:

**Jestem osobą nieuczącą się posiadającą wykształcenie co najwyżej średnie, chcącą podjąć dalsze kształcenie ustawiczne/edukację w formach szkolnych** w tym: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat „X”)*

- **osobą bezrobotną** (\*)
- **osobą nie aktywną zawodowo** (\*\*)
- **osobą pracującą**

Oświadczam, że: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat „X”)*

1.  Zamierzam podjąć dalsze kształcenie ustawiczne/edukację w formach szkolnych i nie korzystam jednocześnie ze wsparcia w ramach Poddziałania 9.3

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji, przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr. 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Czytelny podpis Uczestnika projektu**

(\* ) Osoba bezrobotna - osoba nie pracująca zarejestrowana w Urzędzie Pracy

(\*\* ) Osoba nie aktywna zawodowo – osoba nie pracująca nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy



## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a .....  
deklaruję udział w projekcie pt. „*Zawodowy drogowskaz*” realizowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, przez Euro-Konsult Sp. z o.o. w ramach Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.3 Upowszechnienie formalnego kształcenia ustawicznego w formach szkolnych, w okresie od 01.09.2012 do 31.08.2013.

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Czytelny podpis Uczestnika projektu**