

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

DANE UCZESTNIKA				
Imię (imiona)				
Nazwisko				
Płeć	Kobieta ☐	Mężczyzna ☐	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
PESEL				
NIP				
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	podstawowe	☐	pomaturalne	☐
	gimnazjalne	☐	wyższe	☐
	ponadgimnazjalne	☐		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	Tak ☐		Nie ☐	
DANE KONTAKTOWE				
Ulica				
Nr domu		Nr lokalu		
Miejscowość				
Obszar (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	Obszar miejski		☐	
	Obszar wiejski		☐	
Kod pocztowy		Województwo		
Powiat		Tel. stacjonarny		
Tel. komórkowy		E - mail		



DANE DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x)	
Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna zamieszkującą na terenie województwa lubuskiego	☐
Oświadczam, że jestem osobą w wieku powyżej 50 roku życia	☐
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. zarejestrowaną w Urzędzie Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat (osobą długotrwale bezrobotną)	☐
Oświadczam, że posiadam prawo jazdy kat. B	☐
Oświadczam, że w przypadku mojej osoby brak jest przeciwwskazań do wykonywania zawodu kierowcy	☐
Oświadczam, że nie korzystałem wcześniej z wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 6.1.1	☐
DANE DODATKOWE	
Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego	☐

Oświadczam, że 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:
☐ Oświadczenie uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mobilne Lubuskie” 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 „Mobilne Lubuskie”, 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 Zielonej Górze, ul. Wyspiańskiego 15, 65-036 Zielona Góra 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



.....
(miejscowość i data)

Deklaracja udziału w Projekcie

Ja niżej podpisany/na deklaruję wolę udziału w projekcie:

„Mobilne Lubuskie”

realizowanym przez firmę Euro-Konsult sp. z o.o. w ramach Priorytetu VI „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”, Działanie 6.1 „Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie”, Poddziałanie 6.1.1 „Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam następujące kryteria kwalifikacyjne:

(właściwe zaznaczyć)

- ☐ Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (bezrobotną) zamieszkującą na terenie województwa lubuskiego.
- ☐ Jestem osobą pow. 50 roku życia.
- ☐ Posiadam prawo jazdy kat. B
- ☐ W przypadku mojej osoby brak jest przeciwwskazań do wykonywania zawodu kierowcy
- ☐ Nie korzystałem wcześniej z wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 6.1.1

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)