

Zostań Architektem Swojej Kariery

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (wskazane litery drukowane), zaparafowanie każdej strony dokumentu i podpis w wyznaczonych miejscach.

Uwaga: Należy wypełnić wszystkie pola formularza zgłoszeniowego. W pola, które Państwa nie dotyczą, prosimy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić poziomą kreskę.

(Proszę zaznaczyć znakiem **X** w odpowiedniej kratce)

Dane podstawowe	
Imię/imiona	
Nazwisko	
Adres e-mail	
Rok urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Nr dowodu osobistego	
PESEL	
Adres	Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
Miasto/wieś	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
Kod pocztowy	
Powiat / Województwo	
Tel. domowy/Tel. komórkowy	
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Bezrobotny/a zarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> Bezrobotny/a niezarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> Nieaktywny/a zawodowo <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zostań Architektem Swojej Kariery

Nieaktywny zawodowo	Powód pozostawania bez pracy:
Staż zawodowy <input type="checkbox"/> 0-10 lat <input type="checkbox"/> pow. 10 lat	Okres pozostawania bez pracy: <input type="checkbox"/> 0-12 miesięcy <input type="checkbox"/> pow. 12 miesięcy
Wykształcenie	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe
Źródło informacji o projekcie (proszę zaznaczyć właściwe)	
<input type="checkbox"/> Urząd Pracy <input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> internet <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> ogłoszenie prasowe <input type="checkbox"/> Biuro Projektu <input type="checkbox"/> informacja od znajomych/rodziny

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się uprzednio z „**Regulaminem uczestnictwa w projekcie**” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania umowy dotyczącej zasad uczestnictwa w projekcie zobowiązującej do co najmniej 80% frekwencji w szkoleniach.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Organizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości po warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Wyraża zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem/łam udział, oraz monitoringu i ewaluacji szkolenia.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania i przetwarzania.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

