



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Pobudzenie aktywności społeczności lokalnej szansą rozwoju gminy Kraśnik”

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Data wpływu formularza | _____ - _____ - _____ r. | Podpis osoby przyjmującej formularz | |
| Tytuł projektu | „Pobudzenie aktywności społeczności lokalnej szansą rozwoju gminy Kraśnik” | | |
| Nr projektu | POKL.07.03.00-06-128/10 | | |
| Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt | VII . Promocja integracji społecznej | | |
| Działanie, w ramach którego realizowany jest realizowany projekt | 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji | | |
| Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt | - | | |
| Moduł/Nazwa szkolenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Szkolenie z obsługi komputera, 2. Indywidualne doradztwo zawodowe, 3. Warsztaty aktywnego poszukiwania pracy | | |
| Miejsce organizacji szkolenia | Szkoła Podstawowa w Stróży – Kolonii, Urząd Gminy ul. Piłsudskiego 1, 23-200 Kraśnik | | |
| Co skłonił Pana/ią do zgłoszenia udziału w szkoleniu? | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | | |
| PESEL | | | |
| NIP | | | |
| Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |

| | |
|--|--|
| Ulica | |
| Nr domu | |
| Miejscowość | |
| Obszar | <input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren wiejski |
| Kod pocztowy | |
| Województwo/Powiat | |
| Adres poczty elektronicznej(e-mail) | |
| Tel. stacjonarny | |
| Tel komórkowy | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <input type="checkbox"/> bezrobotny PUP <input type="checkbox"/> rolnik ubezpieczony w KRUS |

Upředziona/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z regulaminem w/w projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/łam poinformowany/na, że 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 zgodę na udział w badaniach ankietowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie 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.).

.....
data i podpis