

Projekt „NOWE KWALIFIKACJE PRZEPUSTKĄ DO PRACY” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
Do projektu „NOWE KWALIFIKACJE PRZEPUSTKĄ DO PRACY”  
o numerze : WND-POKL.06.03.00-20-188/11

**UPRZEJMIIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU**

Dane podstawowe Uczestnika/Uczestniczki projektu			
Nazwisko			Imię (imiona)
Data urodzenia			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
Miejsce urodzenia			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Dane kontaktowe (adres zamieszkania) Uczestnika/Uczestniczki projektu			
Kod pocztowy	-	Miejscowość	
Ulica			Nr domu / lokalu
Województwo			Powiat
Tel. stacjonarny	0	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
Tel. komórkowy	0	e-mail:	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednie)			
Osoba bezrobotna*		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba nieaktywna zawodowo **		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

1. Deklaruję chęć udziału w Projekcie "NOWE KWALIFIKACJE PRZEPUSTKĄ DO PRACY";
2. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „NOWE KWALIFIKACJE PRZEPUSTKĄ DO PRACY”;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe;
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U.z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

.....  
data i czytelny podpis

\***Osoba bezrobotna** – osoba niezatrudniona i nie wykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia; nieucząca się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym; zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy, która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet, 65 w przypadku mężczyzn.

\*\***Osoba nieaktywna zawodowo** - osoba nieaktywna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.