



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PROJEKT:

„TWÓJ ROZWÓJ TWOJĄ SZANSĄ — SZKOLENIA ADAPTACYJNE NOWOCZESNEGO RYNKU PRACY”

### DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

<b>Nazwisko</b>				<b>Imię (imiona)</b>		
<b>Data urodzenia</b>	rok - miesiąc - dzień	<b>Wiek</b>	.....lat	<b>Płeć</b>	o kobieta o mężczyzna	
<b>Nr Dow. Os.</b>			<b>Miejsce urodzenia</b>	miejsowość		<b>Pesel</b>
<b>Pochodzenie</b>	o miasto o wieś		<b>Stan cywilny</b>	o wolny/a o żonaty/zamężna		<b>NIP</b>
<b>Wykształcenie</b>	o podstawowe o gimnazjalne o ponadgimnazjalne o pomaturalne o wyższe					

### DANE KONTAKTOWE

Adres zameldowania					
<b>Miejscowość</b>			<b>Kod pocztowy</b>	o obszar miejski o obszar wiejski	
<b>Ulica</b>			<b>Nr domu</b>		<b>Nr mieszkania</b>
Adres korespondencyjny (wypełnić w wypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)					
<b>Miejscowość</b>			<b>Kod pocztowy</b>	o miasto o wieś	
<b>Ulica</b>			<b>Nr domu</b>		<b>Nr mieszkania</b>
<b>Nr tel. stacjonarnego</b>			<b>Nr tel. komórkowego</b>		<b>E-mail</b>

### DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

<b>Nazwa zakładu pracy</b>			<b>NIP zakładu pracy</b>		
<b>Forma zatrudnienia</b>	o umowa o pracę o umowa zlecenie o umowa o dzieło		<b>Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy</b>	o do 1 roku o 1 do 5 lat o 5 do 10 lat o powyżej 10lat	
<b>Zawód wykonywany</b>				<b>Zajmowane stanowisko</b>	

Uczestnik zobowiązany jest do podania swoich danych osobowych. Równocześnie ma też prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Odbiorcą danych jest Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego. Dane te wprowadzane są do systemu, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się 6 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
- Oświadczam, że zgłaszam z własnej inicjatywy wolę uczestniczenia w szkoleniu na zasadach określonych w Regulaminie.
- Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem/am się z treścią Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Chelm, dnia.....

(czytelny podpis)

