



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam udział w szkoleniu organizowanym przez „Euro - Konsult” sp. z o.o. w ramach projektu „Profesjonalny pracownik branży budowlanej” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwisko	Imię (imiona)	Wiek	PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA (KORESPONDENCYJNY)				
Kod pocztowy	Miejscowość	Powiat	Obszar	
			Miasto	Wieś
Ulica	Numer domu	Numer lokalu	Telefon domowy	
Telefon komórkowy		Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
STATUS OSOBY (zaznaczyć właściwe)		WYKSZTAŁCENIE (zaznaczyć właściwe)		
Bezrobotny		Wyższe		
Nieaktywny zawodowo		Pomaturalne		
PLEĆ		Ponadgimnazjalne		
Kobieta		Gimnazjalne		
Mężczyzna		Podstawowe		

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

-pozostaję bez zatrudnienia(jestem osobą w wieku produkcyjnym, niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy) oraz (prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez postawienie znaku x):

- jestem zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotny lub poszukujący pracy
- nie jestem zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy
- jestem długotrwale bezrobotny (bezrobotny łącznie przez okres przynajmniej 12 m-cy w ciągu ostatnich 2 lat)
- jestem osobą po 45 r. życia

-nie jestem uczniem (słuchaczem) szkoły dziennej, studentem studiów dziennych oraz nie jestem ubezpieczony w KRUS

DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

- kserokopia dowodu osobistego
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu Profesjonalny pracownik branży budowlanej realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki - Minister Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;**
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU