



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez **Euro – Konsult Sp. z o. o.** w ramach projektu **„Bez barier! – Kompetencje informacyjno-komunikacyjne”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

DANE UCZESTNIKA														
Imię (imiona)														
Nazwisko														
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
Data urodzenia														
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Podstawowe	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>										
	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Wyższe	<input type="checkbox"/>										
	Pomaturalne	<input type="checkbox"/>												
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>										
DANE TELEADRESOWE														
Ulica														
Nr domu		Nr lokalu												
Miejscowość														
Obszar (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Wiejski			<input type="checkbox"/>										
	Miasto do 20 tys mieszkańców			<input type="checkbox"/>										
	Miasto powyżej 20 tys mieszkańców			<input type="checkbox"/>										
Kod pocztowy		województwo												
powiat		Tel. stacjonarny												
Tel. Komórkowy		E – mail												

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie 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 budżetu państwa,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy,
- Świadomy i pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą,
- **Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem szkolenia i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania jego postanowień.**

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Bez barier! – Kompetencje informacyjno-komunikacyjne” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Bez barier! – Kompetencje informacyjno-komunikacyjne”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy Al. Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław, beneficjentowi realizującemu projekt - firmie Euro-Konsult sp. z o.o. ul. Narutowicza 57/8, 20-016 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

- Wyrażam wolę udziału w projekcie „Bez barier! – Kompetencje informacyjno-komunikacyjne” realizowanym przez Euro – Konsult Sp. z o. o., współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w ramach Poddziałania 9.6.2 Podwyższenie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych, Działania 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionie.
- Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Świadomy(a) i pouczona(y) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
(Data i czytelny podpis uczestnika projektu)





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Urzędu Pracy)

Zaświadczenie

Niniejszym zaświadcza się,

że Pan/Pani

.....
zamieszkały/a

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jest zarejestrowany/a od dnia:

w Powiatowym Urzędzie Pracy, jako: **osoba bezrobotna/ długotrwale bezrobotna ***

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby uczestnictwa w projekcie: „Bez barier! – Kompetencje informacyjno-komunikacyjne” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego organizowanego przez firmę Euro-Konsult Sp. z o. o.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

**niepotrzebne skreślić*

