



Tytuł i numer projektu	<b>„AKTYWNI I MOBILNI” UDA-POKL.06.01.01-18-038/12</b>
Priorytet VI.	<i>Rynek pracy otwarty dla wszystkich</i>
Działanie 6.1.	<i>Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie</i>
Poddziałanie 6.1.1.	<i>Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy</i>
Organizator projektu	<b>EURO – KONSULT SP. Z O.O. LUBLIN</b>
Czas trwania projektu	<b>01.09.2012 – 31.07.2013</b>
Numer ewidencyjny uczestnika	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez Euro – Konsult sp. z o.o. w ramach projektu „Aktywnie i mobilnie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>DANE UCZESTNIKA</b>				
(WSZYSTKIE RUBRYKI PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!)				
Nazwisko	<input type="text"/>			
Imię (imiona)	<input type="text"/>			
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....			
Wykształcenie	Brak	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
	Podstawowe	<input type="checkbox"/>	Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Wyższe	<input type="checkbox"/>
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
<b>DANE KONTAKTOWE – ADRES ZAMELDOWANIA</b>				
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ulica	<input type="text"/>			
Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>	
OBSZAR 1* (obszar w granicach administracyjnych miasta) 2* (obszary gmin wiejskich oraz część wiejska gminy wiejsko – miejskiej leżąca poza miastem)	Obszar miejski 1*	<input type="checkbox"/>		
	Obszar wiejski 2*	<input type="checkbox"/>		
Województwo	<input type="text"/>	Tel. stacjonarny	<input type="text"/>	
Powiat	<input type="text"/>	Tel. komórkowy	<input type="text"/>	
Gmina	<input type="text"/>	E – mail	<input type="text"/>	



## DANE DODATKOWE – ADRES ZAMIESZKANIA

(WYPEŁNIĆ JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)

Miejscowość		Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
<b>Niniejszym oświadczam, iż jestem:</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>BEZROBOTNY/A w rozumieniu Ustawy z 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i jednocześnie jestem osobą:</b> <i>- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, <u>zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia;</u></i> <i>- <u>nieuczącą się</u> w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym lub zaocznym;</i> <i>- <u>zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy;</u></i>		
<input type="checkbox"/>	<b>DLUGOTRWALE BEZROBOTNY/A i jednocześnie :</b> <i>- <u>pozostają w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat,</u></i> <i>- <u>uczę się/kształcę się w ramach kształcenia formalnego/nieformalnego</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE         </i>		
<input type="checkbox"/>	<b>Osobą NIEPEŁNOSPRAWNĄ</b> w stopniu <input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym		
<b>Osobą, która korzystała już ze wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 6.1.1 PO KL</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

Ponadto oświadczam, iż:

- 1) **zapoznałem/am się z regulaminem szkolenia i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania jego postanowień;**
- 2) **zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;**
- 3) **deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia przewidzianego w projekcie, jeżeli zostanę do nich zakwalifikowany/a tj. wsparciu psychologiczno – doradczym, aktywizacji zawodowej poprzez odbycie szkolenia zawodowego na kierowcę przewozu rzeczy, stażu zawodowego, pośrednictwie pracy oraz podjęciu zatrudnienia;**
- 4) **świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika Projektu)

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:	
<b>Załączniki:</b>	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu kierowcy
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie z właściwego dla miejsca zameldowania powiatowego urzędu pracy o statusie bezrobotnego
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Numer ewidencyjny uczestnika

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

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Aktywnie i mobilnie**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące 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 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: DZ. U. z 2002r. 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 „**Aktywnie i mobilnie**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, ul. Lisa – Kuli 20, 35-025 Rzeszów; Beneficjentowi realizującemu projekt – Euro – Konsult Sp. z o.o., ul. Narutowicza 57/8, 20-016 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Ośrodek Szkolenia „Kursor” Kaluźniak – Sztandera Sp. j., ul. Lwowska 24, 22-100 Chełm. Tak zebrane dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
- 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)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Numer ewidencyjny uczestnika

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

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

### Powiat NIZAŃSKI

**Gminy wiejskie:** Harasiuki, Jarocin, Jeżowe, Krzeszów  
**Gminy wiejsko – miejskie:** Nisko, Rudnik nad Sanem, Ulanów,  
**Miasta:** Nisko, Rudnik nad Sanem, Ulanów,

Ja niżej podpisany/a:

Imię i Nazwisko: .....

PESEL: 

--	--

--	--

--	--

--	--	--	--

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „*Aktywnie i mobilnie*” oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC\*) na terenie powiatu nizańskiego województwa podkarpackiego pod adresem:

.....  
.....

(ulica, nr domu i/lub lokalu, kod pocztowy, miasto)

**Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego** za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym **oświadczam, że dane oraz oświadczenia** zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych **są zgodne z prawdą.**

.....  
(Data, czytelny podpis)

\* **Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego** miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu