



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Zgłaszam udział w szkoleniu organizowanym przez Euro - Konsult Sp. z o.o. w ramach projektu „Ostro do przodu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

**Szkolenia zawodowe zapewniające nabycie uprawnień państwowych w zawodzie kierowcy samochodów ciężarowych:**

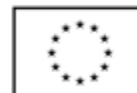
- ✓ **Kurs prawa jazdy kat. C wraz z egzaminem państwowym**
- ✓ **Kurs prawa jazdy kat. C+E wraz z egzaminem państwowym**
- ✓ **Przyspieszona kwalifikacja wstępna przewozu rzeczy**
- ✓ **Poradnictwo zawodowe i IPD**
- ✓ **Pośrednictwo pracy**
- ✓ **Staże zawodowe**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Nazwisko		Imię (imiona)		Wiek	PESEL	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA (KORESPONDENCYJNY)</b>						
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>		<b>Powia</b>	<b>Obszar</b>	
				OSTROWIECKI	Miasto	Wieś
<b>Ulica</b>		<b>Numer</b>	<b>Numer lokalu</b>	<b>Telefon domowy</b>		
<b>Telefon komórkowy</b>			<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>			
<b>STATUS OSOBY (zaznaczyć właściwe)</b>			<b>WYKSZTAŁCENIE (zaznaczyć właściwe)</b>			
Bezrobotny			Wyższe			
Długotrwale bezrobotny			Pomaturalne			
<b>PŁEĆ</b>			Ponadgimnazjalne			
Kobieta			Gimnazjalne			
Mężczyzna			Podstawowe			
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"/>		

1. Czy korzystał/ła Pan/Pani wcześniej ze wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 6.1.1.?

TAK

NIE



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z regulaminem oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/na 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 z 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 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu, ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Kielcach
- 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 50 r. życia
- zamieszkuję w powiecie ostrowieckim

**-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 I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

**Załączniki:**

- kserokopia dowodu osobistego
- kserokopia prawa jazdy kat B.