



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „50+ na START”

Tytuł projektu: „50+ na START”
Nr projektu: WND-POKL.09.06.02-12-058/13-00
Priorytet: IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
Działanie: 9.6 Upowszechnienie uczenia się dorosłych
Poddziałanie: 9.6.2 Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych

Uwaga! Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić czytelnie. Każda strona niniejszego formularza musi być parafowana.

1. DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU											
Nazwisko								Imię (Imiona)			
Data urodzenia				- - - - -				Miejsce urodzenia			
Obywatelstwo								Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
PESEL											
Wiek w chwili przystępowania do projektu						Miejsce zamieszkania		<input type="checkbox"/> Obszar miejski (położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska, leżąca poza miastem, gminy miejsko – wiejskiej, zgodnie z definicją GUS).			
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> Niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (w tym: średnie ogólnokształcące, zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe zawodowe (licencjackie, inżynierskie) <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie lub równorzędne									
		2. DANE KONTAKTOWE									
		Adres zameldowania					Adres zamieszkania				
		Województwo									
		Powiat									
		Miejscowość									
		Kod pocztowy					- - - - -				



Ulica										
Nr domu / lokalu										
Obszar (miejski/wiejski)										
Tel. stacjonarny										e-
Tel. komórkowy										mail
3. DANE UZUPEŁNIAJĄCE										
1) Status uczestnika na rynku pracy	<p>Osoba zatrudniona¹ w województwie małopolskim <input type="checkbox"/>tak <input type="checkbox"/>nie</p> <p>Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/>tak <input type="checkbox"/>nie</p> <p>¹ Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę.</p>									
2) Poziom umiejętności obsługi komputera	<p>Samoocena umiejętności obsługi komputera:</p> <p><input type="checkbox"/> brak</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowa znajomość przeglądarki internetowej</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe umiejętności pracy w Windows, Word</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe umiejętności pracy w Windows, Excel</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe umiejętności pracy Windows, Word, Excel</p> <p><input type="checkbox"/> średnio zaawansowana znajomość Windows, Word, Excel</p> <p><input type="checkbox"/> zaawansowana znajomość Windows, Word, Excel, internet</p>									
3) Możliwość samodzielnego sfinansowania szkolenia	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>									



4. OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko składającego oświadczenie), zamieszkały/a

(miejsowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu), PESEL:

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

I. OŚWIADCZAM, że:

- 1) wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 2) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu „50+ na START”;
- 3) jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy, nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarze umiejętności komputerowych i deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie „50+ na START” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) wyrażam zgodę na kopię mojego dokumentu tożsamości, przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „50+ na START”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 5) wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku do działań związanych z realizacją projektu;
- 6) zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU**

II. OŚWIADCZAM, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 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 „50+ na START”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1. Beneficjentowi realizującemu Projekt – BROst Centrum Edukacji i Technologii Komputerowej, ul. Wólczańska 210, 90-531 Łódź 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**