



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Nazwisko																																						
Imię																																						
Drugie imię																																						
PESEL																																						
Data urodzenia																																						
Miejsce urodzenia																																						
Adres stałego zamieszkania																																						
Ulica																																						
Nr domu													Nr mieszkania																									
Miejscowość (zaznacz właściwe X)	miejscowość powyżej 5 tys.												miejscowość poniżej 5 tys.												Kod pocztowy	-												
Powiat																																						
Województwo																																						
Telefon	(0-)														Telefon komórkowy																							
E-mail																																						
Jestem rodzicem/ prawnym opiekunem dziecka do 7 roku życia												TAK			NIE																							
Status na rynku pracy												Rodzaj firmy (jeśli zaznaczyłeś "pracuję", zaznacz właściwe X)																										
uczę się												Samozatrudniony*																										
												Mikro (do 9 pracowników)																										
pracuję												Małe (9-49 pracowników)																										
												Średnie (50-249 pracowników)																										
jestem zarejestrowany jako bezrobotny												Duże (powyżej 250 pracowników)																										
												Administracja publiczna																										
nie uczę się, nie pracuję i nie jestem zarejestrowany jako bezrobotny												Organizacja pozarządowa																										
												* Oświadczam, iż nie prowadzę działalności w obszarze technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT)																										
Nazwa zakładu pracy																																						
Miejscowość																																						
Ukończona szkoła																																						
Nazwa szkoły																																						
Miejscowość												Rok ukończenia																										
Rodzaj szkoły (zaznacz właściwe X)												szkoła podstawowa																										
												szkoła policealna																										
												gimnazjum																										
												studia licencjackie																										
												liceum/ technikum																										
												studia magisterskie																										
Skąd dowiedzieli(a)ś się o projekcie?																																						
prasa		radio		Internet		ulotka		plakat		znajomi																												

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu, kontroli i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz na udział w badaniu ankietowym przeprowadzonym w terminie 6 m-cy od zakończenia udziału w Projekcie.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu oraz zostałem poinformowany o poniższym:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych zebranych przez administratora danych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem;
- 3) Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w ww. Projekcie oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności obowiązku natychmiastowego poinformowania Biura Projektu o rezygnacji z udziału w Projekcie;
- 4) Wyrażam zgodę do nieodpłatnego wykorzystania mojego wizerunku i nagrań - do celów marketingowych wykonywanych w trakcie trwania zajęć w ramach Projektu;
- 5) Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych;
- 6) Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną.

.....
data

.....
podpis Uczestnika