



Projekt "Technik logistik" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dotyczy uczestników indywidualnych)

Nazwisko																									
Imię																									
Drugie imię																									
PESEL																									
Data urodzenia																									
Miejsce urodzenia																									
Adres stałego zamieszkania																									
Ulica																									
Nr domu																									
Miejscowość	Nr mieszkania												Kod pocztowy												
	miasto												wieś												
Powiat																									
Województwo																									
Telefon komórkowy																									
E-mail																									
Jestem rodzicem/ prawnym opiekunem dziecka do 7 roku życia												TAK						NIE							
Status na rynku pracy (zaznacz właściwe X)												Rodzaj firmy (jeśli zaznaczyłeś "pracuję", zaznacz właściwe X)													
uczę się												Samozatrudniony													
pracuję												Mikro (do 9 pracowników)													
jestem zarejestrowany jako bezrobotny												Małe (9-49 pracowników)													
nie uczę się, nie pracuję i nie jestem zarejestrowany jako bezrobotny												Średnie (50-249 pracowników)													
												Duże (powyżej 250 pracowników)													
												Administracja publiczna													
												Organizacja pozarządowa													
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 dowiedziały(a) 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 Infrasturktury 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 - imię i nazwisko