

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

udziału do projektu „Kompetencje komputerowe szansą na zatrudnienie”, nr: WND-RPSL.07.01.03-24-0505/16-003 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014 -2020.

1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Data urodzenia	
5	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6	Wykształcenie (proszę zaznaczyć X odpowiednie pole) <i>*właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie, zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
7	Adres zamieszkania	
8	Adres korespondencyjny , wpisać jeśli jest inny niż ww. w pkt.	
9	Telefon kontaktowy (w przypadku braku telefonu proszę napisać – nie posiadam)	
10	Adres poczty elektronicznej (email) ((w przypadku braku poczty elektronicznej proszę napisać – nie posiadam)	
11	Osoba nieaktywna zawodowo (tj. osoba niepracująca i nie zarejestrowana w urzędzie pracy).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

	(w przypadku gdy zaznaczono TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).			
13	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
14	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
15	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
16	W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
17	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
18	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/ zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr WND-RPSL.07.01.03-24-0505/16-003 pt. „Kompetencje komputerowe szansą na zatrudnienie”.
- Deklaruję swój udział w projekcie.
- Jestem uprawniona/ uprawniony do uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.)

\_\_\_\_\_

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis