



„Kucharz regionalny – nowe umiejętności, nowe możliwości na rynku pracy”
nr WND-POKL.06.03.00-20-185/11
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwisko.....
2. Imię 1..... Imię 2.....
3. Płeć: Kobieta Mężczyzna
4. Data urodzenia: dzień.....miesiąc.....rok.....
5. Miejsce urodzenia.....
6. PESEL
7. Adres zamieszkania:
Ulica.....nr domu.....nr lokalu.....
Miejscowość
- Kod
.....gmina.....powiat.....województwo.....
8. Obszar: Miejski Wiejski
9. Numer telefonu domowego.....
10. Numer telefonu komórkowego.....
11. Adres e-mail.....

12. Posiadam wykształcenie:	wyższe	pomaturalne	ponadgimnazjalne
	gimnazjalne	podstawowe	brak

13. Opiekuję się dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną: TAK NIE

D. Oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu, posiadam status osoby:

15. Bezrobotny: TAK NIE w tym osoba długotrwale bezrobotna

16. Nieaktywny zawodowo: TAK NIE w tym osoba ucząca się lub kształcąca

19. Zatrudniony: TAK NIE w tym:

Rolnik
Samozatrudniony
Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie
Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie
Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie
Zatrudniony w administracji publicznej
Zatrudniony w administracji pozarządowej

Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej i dyscyplinarnej (włącznie ze skreśleniem z listy beneficjentów projektu) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość....., dnia.....

.....

(czytelny podpis beneficjenta)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, monitoringu, ewaluacji i kontroli projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101, z 2002 r., poz. 926).

Miejscowość....., dnia.....

.....

(czytelny podpis beneficjenta)

Oświadczam, że zgadzam się na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku i jego wykorzystanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Nasza Suwalszczyzna” w celu promocji i reklamy projektów realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – zgodnie z art. 81 Ustawy z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).

Miejscowość....., dnia.....

.....

(czytelny podpis beneficjenta)