



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu formularza

Podpis osoby przyjmującej

NUMER W REJESTRZE
(nr kolejny/ nr grupy/ nr uzupełnienia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*

do projektu

„Teraz My – aktywni 50-latkowie”

realizowanego przez

Fundację Puławskie Centrum Przedsiębiorczości

* Formularz Zgłoszeniowy należy wypełnić ręcznie drukowanymi literami lub komputerowo

Wybierz szkolenie i wskaż preferowaną grupę:

Szkolenie „Język angielski w mowie i w piśmie”

Szkolenie „Komputer bez tajemnic”

Grupa:

Grupa:

1. DANE PERSONALNE

1.1. Imię (imiona):

Nazwisko:

1.2. Data urodzenia:

1.3. PESEL:

1.4. Adres zameldowania na pobyt stały:

województwo:

ulica: nr domu/lokalu:

miescowość:

kod pocztowy: L L | - L L L | poczta: powiat:

1.5. Adres zameldowania na pobyt czasowy, jeśli dotyczy:

województwo:

ulica: nr domu/lokalu:

miescowość:

kod pocztowy: L L | - L L L | poczta: powiat:

1.6. Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

2. OŚWIADCZENIA

2.1. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

prowadzę działalność gospodarczą

nie prowadzę działalności gospodarczej

.....
data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

Wydanie z dnia 09.02.2009 r.



2.2. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

- jestem zatrudniony/a na podstawie:
umowy o pracę:
 na czas określony od do
 na czas nieokreślony
 umowy cywilnoprawnej:
 umowa zlecenie
 umowa o dzieło
 inna, jaka.....

Nazwa i adres pracodawcy.....

- pozostaję bez zatrudnienia

.....
data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

2.3. Oświadczam, że:

- jestem zarejestrowany w Rejestrze Osób Poszukujących Pracy prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w
- nie jestem zarejestrowany w Rejestrach Osób Poszukujących Pracy prowadzonych przez Powiatowe Urzędy Pracy

.....
data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

2.4. Oświadczenie:

- dobrowolnie decyduję się na udział w projekcie „Teraz My – aktywni 50-latkowie”
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Teraz My – aktywni 50-latkowie” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
- w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Teraz My – aktywni 50-latkowie” podpiszę Umowę uczestnictwa w projekcie
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie projektu „Teraz MY – aktywni 50-latkowie” oraz do 6 miesięcy po jego zakończeniu
- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Teraz MY – aktywni 50-latkowie” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania

.....
data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (Dz. U. 1997 Nr 88, poz.553 z późn. zm)*.

.....
data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

3. INFORMACJE DODATKOWE

3.1. Preferowane miejsce szkolenia:

- Puławy
 Ryki
 Nałęczów
 Kazimierz Dolny



	<p>3.2. Jak ocenia Pan/i swoją wiedzę z proponowanego zakresu szkolenia:</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowy</p> <p><input type="checkbox"/> średni</p> <p><input type="checkbox"/> zaawansowany</p>
	<p>3.3. Źródło informacji o projekcie:</p> <p><input type="checkbox"/> Strona internetowa Fundacji PCP</p> <p><input type="checkbox"/> Plakat</p> <p><input type="checkbox"/> Ulotki</p> <p><input type="checkbox"/> E-mailing</p> <p><input type="checkbox"/> Radio</p> <p><input type="checkbox"/> Prasa</p> <p><input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)</p> <p><input type="checkbox"/> Inne: _____ .</p>

Załączniki:

- Kopia dowodu osobistego poświadczona za zgodność z oryginałem*
tak/nie**

Kopia innego dokumentu potwierdzającego miejsce zameldowania i datę urodzenia poświadczona za zgodność z oryginałem*
tak/nie**

wymień rodzaj dokumentu.....
- Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy
tak/nie**
- Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
tak/nie**

* wg wzoru „za zgodność z oryginałem, data i czytelny podpis osoby zainteresowanej”

** niepotrzebne skreślić