



WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU

Data i godzina wpływu Formularza Zgłoszeniowego	
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 w sposób czytelny – odręcznie lub komputerowo

Wybierz szkolenie i wskaż preferowaną grupę:

Szkolenie „Język angielski w mowie i 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:

województwo:

ulica: nr domu/lokalu:

miejsowość:

kod pocztowy: [] [] - [] [] [] | poczta: powiat:

1.5. Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

2. OŚWIADCZENIA

2.1. Oświadczam, że:

mieszkam na terenie województwa lubelskiego:

Adres zamieszkania:

ulica: nr domu/lokalu:

miejsowość:

kod pocztowy: [] [] - [] [] [] | poczta: powiat:

nie mieszkam na terenie województwa lubelskiego.

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





2.2. Oświadczam, że:

- prowadzę działalność gospodarczą
- nie prowadzę działalności gospodarczej

.....
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. Oświadczam, że:

- 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

2.5. Oświadczam, że:

- uczestniczyłem(łam) w szkoleniach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013, organizowanych przez

(nazwa instytucji)

(zakres i poziom szkolenia)

- nie uczestniczyłem(łam) w szkoleniach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013.

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



2.6. Oświadczam, że:

- 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,
- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Teraz MY – aktywni 50-latkowie” oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- w przypadku zakwalifikowania 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,
- Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem FPCP, oraz nie pozostaję z nim w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, także z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- Oświadczam, iż nie jestem zatrudniony u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu „Teraz MY – aktywni 50-latkowie”.

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

Prawdziwość informacji zawartych w Dokumentach Rekrutacyjnych potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie jestem świadomy/a, że FPCP ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku podania przez mnie informacji i/lub oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

3. INFORMACJE DODATKOWE

3.1. Preferowane miejsce szkolenia:

- Puławy
- Ryki
- Nałęczów
- Kazimierz Dolny

3.2. Jak ocenia Pan/i swoją wiedzę z proponowanego zakresu szkolenia:

- podstawowy
- średni
- zaawansowany

3.3. Źródło informacji o projekcie:

- Strona internetowa Fundacji PCP
- Plakat
- Ulotki
- E-mailing
- Radio
- Prasa
- Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)
- Inne:

Załączniki:

1. Kopia dowodu osobistego poświadczona za zgodność z oryginałem**

tak/ nie*

Kopia innego dokumentu potwierdzającego miejsce zameldowania i datę urodzenia poświadczona za zgodność z oryginałem** - rodzaj dokumentu

tak/ nie*

2. Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy

tak/ nie*

3. Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

tak/ nie*





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Oświadczenie pracownika Instytucji Pośredniczącej dla POKL (Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie) - **jeśli dotyczy**

tak/ nie*

* zaznacz właściwe

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

