



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 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 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:

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,

.....  
*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\*

\* zaznacz właściwe

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

