



Projekt współfinansowany przez Uni Europejsk
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. O WIADCZENIA

3.1. O wiadczam, e:*

- Prowadz działalno gospodarcz
 Nie prowadz działalno ci gospodarczej

3.2. O wiadczam, e:*

- mieszkam na terenie województwa lubelskiego:

Adres zamieszkania:

ulica: nr domu/lokalu:

miejscowo :

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

- nie mieszkam na terenie województwa lubelskiego

3.3. O wiadczam, e:*

- uczestniczy(łam) w szkoleniach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013, organizowanych przez.....
obejmuj cych tematyk
(tematyka/poziom szkolenia/metoda nauczania)

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

3.4. O wiadczam, e:*

- Jestem zatrudniony/a na podstawie:
 Umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenia/umowa o dzieło) do
 Umowy o prac na czas okre lony od do
 Umowy o prac na czas nieokre lony

Nazwa i adres pracodawcy:

Miejsce i adres wykonywania pracy:

- Jestem osob bezrobotn

3.5. O wiadczam, e:

- Jestem z własnej inicjatywy zainteresowany nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji i umiej tno ci zawodowych;
- Zosta(łam) poinformowany/a, e projekt *„Zadbaj o swój przyszłość ó podnie swoje kwalifikacje!”* jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i jest współfinansowany przez Uni Europejsk ze rodków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- W przypadku zakwalifikowania mnie do udzia w projekcie *„Zadbaj o swój przyszłość ó podnie swoje kwalifikacje!”* podpisz Umow uczestnictwa w projekcie;
- Wyracam zgod na udzia w badaniach ankietowych, które b d prowadzone w trakcie projektu *„Zadbaj o swój przyszłość ó podnie swoje kwalifikacje!”* oraz do 6 miesi cy po jego zako czeniu;
- Zapozna(łam) si z Regulaminem projektu *„Zadbaj o swój przyszłość ó podnie swoje kwalifikacje!”* oraz zobowi zuj si do jego przestrzegania.
- Udzia w szkoleniu b dzie poza miejscem i godzinami mojej pracy.



Projekt współfinansowany przez Uni Europejsk
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Nie pozostaj w związku małżeńskim z pracownikiem FPCP, nie pozostaj w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, albo z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
 - Nie jestem zatrudniony u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu
- Zadbaj o swój przyszły rozwój i podnieś swoje kwalifikacje!**

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

4. DODATKOWE INFORMACJE	<p>4.1. Wykształcenie:*</p> <p><input type="checkbox"/> brak</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie rednie lub zawodowe)</p> <p><input type="checkbox"/> paturalne</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe</p>
	<p>4.2. 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-mail</p> <p><input type="checkbox"/> Radio</p> <p><input type="checkbox"/> Prasa</p> <p><input type="checkbox"/> Telewizja</p> <p><input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)</p> <p><input type="checkbox"/> Inne: _____</p>

Prawdziwość informacji zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym potwierdzam własnym podpisem i jednocześnie nie jestem wiadomy/a, że FPCP ma prawo dochodzić swoich roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku zaniżenia o wiadczeniach i/lub informacji niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

Załączniki do Formularza Zgłoszeniowego:

- Załącznik Nr 1** - kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego miejsce zameldowania i datę urodzenia poświadczona za zgodności z oryginałem według formularza: *zgodności z oryginałem*, data i czytelny podpis Uczestnika.
- Załącznik Nr 2** - Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy;
- Załącznik Nr 3** - Oświadczanie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- Załącznik Nr 4** - Oświadczanie osoby zatrudnionej i prowadzącej działalność gospodarczą (jeśli dotyczy);
- Załącznik Nr 5** - Oświadczanie pracownika Instytucji Pośredniczącej dla POKL (Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie) (jeśli dotyczy).

* - zaznaczyć właściwie