



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU

Data i godzina wpływu formularza	
Czytelny podpis osoby przyjmującej	
Nr w rejestrze (Nr kolejny/ Nr naboru / Rok)	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu
„FLASH”
realizowanego przez
Fundację „Puławskie Centrum Przedsiębiorczości”
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

*Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie w języku polskim, odręcznie lub komputerowo.
Wszystkie rubryki formularza i załączników powinny być wypełnione.
Jeżeli dane pole nie dotyczy osoby wypełniającej dokumenty, należy wpisać „nie dotyczy”.*

INFORMACJE O PROJKCIE

Tytuł projektu:	„FLASH”
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	VIII „Regionalne kadry gospodarki”
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	8.1.1 „Wspieranie kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”

I. DANE PERSONALNE	Imię (imiona)	.....
	Nazwisko	.....
	PESEL	.....
	NIP	.....
	Data urodzenia	.....
	Miejsce urodzenia: Miejscowość/województwo /
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

II. ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY / CZASOWY	Ulica	.....
	Nr domu	.....
	Nr lokalu	.....
	Pocшта: Miejscowość / kod pocztowy /powiat / - /
III. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż w Pkt.II, w przeciwym wypadku należy wpisać j.w.)	Ulica	.....
	Nr domu	.....
	Nr lokalu	.....
	Pocшта: Miejscowość / kod pocztowy /powiat / - /
IV. DANE KONTAKTOWE	Telefon stacjonarny	.....
	Telefon komórkowy	.....
	Adres poczty elektronicznej	.....
V. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE	Czy kandydat kiedykolwiek uczył się języka angielskiego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jak dawno? (ilość lat).....
	Czy kandydat uczył się języka angielskiego Metodą Callana?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Na jakim etapie zakończono naukę (nr STAGE)?.....
	Na jakim poziomie chce Pan/Pani rozpocząć naukę języka angielskiego?	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany
	Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> strona WWW <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> od znajomych <input type="checkbox"/> inne (jakie?)





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

VI. OŚWIADCZENIA:¹

1. Oświadczam, że uczestniczę / uczestniczyłem/am² w szkoleniu z języka angielskiego realizowanym w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w latach 2007–13, w tym realizowanym przez Fundację PCP.³

tak nie

Nazwa instytucji realizującej projekt / Nazwa szkolenia / Poziom szkolenia:⁴

2. Oświadczam, że uczestniczę / uczestniczyłem/am² w innym niż wymienione wyżej szkoleniu realizowanym przez Fundację „Puławskie Centrum Przedsiębiorczości” w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w latach 2007 – 2013 .

tak nie

Nazwa projektu / nazwa szkolenia / okres uczestnictwa (miesiąc, rok):⁴

3. Mój udział w projekcie zakończył się⁵ :

wydaniem zaświadczenia o ukończeniu szkolenia
 rezygnacją

skreśleniem z listy uczestników szkolenia
 nie dotyczy

.....
data i czytelny podpis

VII. Oświadczam, że :³

1. jestem osobą zatrudnioną na stanowisku, a moim miejscem pracy jest:

Nazwa i adres pracodawcy (dokładny adres) :

Miejsce i adres wykonywania pracy (dokładny adres) :

pozostaję bez zatrudnienia

2. Moim miejscem zamieszkania jest (dokładny adres) :

3. Moim obszarem zamieszkania jest : obszar wiejski⁶ obszar miejski⁷

.....
data i czytelny podpis

¹ Zaznaczyć właściwe.

² Przekreślić niewłaściwe..

³ W przypadku gdy kandydat zakończył już udział w szkoleniu, zobowiązany jest dołączyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia o ukończeniu szkolenia.

⁴ Wymagane wszystkie pozycje.

⁵ Dotyczy tylko projektu realizowanego przez Fundację PCP, w przeciwnym wypadku zaznaczyć „nie dotyczy” .

⁶ Obszar położony poza granicami administracyjnymi miast.

⁷ Obszar położony w granicach administracyjnych miast.





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

VIII. Oświadczam, że¹:

prowadzę działalność gospodarczą⁸: nie prowadzę działalności gospodarczej

Nazwa i rodzaj wykonywanej działalności gospodarczej:.....

.....
data i czytelny podpis

IX. Oświadczam, że:

- Dobrowolnie decyduję się na udział w projekcie „Flash”.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie „Flash” określonymi w „Regulaminie uczestnictwa w projekcie” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Flash” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- W przypadku zakwalifikowania się do projektu podpiszę „Umowę uczestnictwa w projekcie”.
- Wyrażam zgodę na mój udział w badaniach monitorujących i ewaluacyjnych oraz innych niezbędnych działaniach prowadzonych w projekcie.
- Oświadczam, że mój udział w szkoleniu będzie poza miejscem i godzinami mojej pracy.
- Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem FPCP, nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, albo z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- Oświadczam, iż nie jestem zatrudniony u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu (np. Pracownik Zespołu Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach, pracownik FPCP, pracownik osób wykonujących usługę z zakresu szkolenia); i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu „Flash”.

.....
data i czytelny podpis

Prawdziwość informacji zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie jestem świadomy/a, że FPCP ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku złożenia oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
data i czytelny podpis

Załączniki do formularza rekrutacyjnego⁹:

Nr	Rodzaj załącznika	
Załącznik nr 1	Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 2	Zaświadczenie o zatrudnieniu	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 3	Kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości poświadczona za zgodność z oryginałem.	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 4	Oświadczenie osoby zatrudnionej i jednocześnie prowadzącej działalność gospodarczą (jeśli dotyczy).	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 5	Kopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia poświadczona za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy).	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Oświadczenie pracownika Instytucji Pośredniczącej dla POKL (Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie) (jeśli dotyczy).	<input type="checkbox"/>

⁸ W rozumieniu art.4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007 r. Nr 155, poz. 1095, z późn. Zm.)

⁹ Prosimy o zaznaczenie właściwych pozycji.

