



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu formularza.....

Czytelny podpis osoby przyjmującej.....

**Nr w rejestrze** .....

(Nr kolejny/ Nr naboru / Rok)

<b>FORMULARZ REKRUTACYJNY</b> do projektu <b>„FLASH”</b> realizowanego przez <b>Fundację Puławskie Centrum Przedsiębiorczości</b>			
<i>Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie w języku polskim, pisemnie lub komputerowo. Wszystkie rubryki formularza i załączników powinny być wypełnione. Jeżeli dane pole nie dotyczy osoby wypełniającej dokumenty, należy wpisać „nie dotyczy”.</i>			
<b>INFORMACJE O PROJEKCIE</b>			
<b>Tytuł projektu:</b>	„FLASH”		
<b>Okres realizacji:</b>	01.02.2009 – 31.01.2012		
<b>Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:</b>	VIII „Regionalne kadry gospodarki”		
<b>Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt:</b>	8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”		
<b>Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:</b>	8.1.1 „Wspieranie kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”		
<b>I.</b>	<b>Dane podstawowe</b>	<b>Imię (imiona)</b>	
		<b>Nazwisko</b>	
		<b>PESEL</b>	
		<b>NIP</b>	
		<b>Data urodzenia</b>	
		<b>Miejsce urodzenia:</b>	/
		<b>Miejscowość/województwo</b>	
		<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
		<b>Zawód wyuczony</b>	
<b>Zawód wykonywany</b>			





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>II.</b>	<b>Adres zameldowania</b>	<b>Ulica</b>	
		<b>Nr domu</b>	
		<b>Nr lokalu</b>	
		<b>Pocztą: Miejscowość / kod pocztowy</b>	/ -
		<b>Powiat</b>	
		<b>Obszar zameldowania</b>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
<b>III.</b>	<b>Adres do korespondencji</b> <i>/jeśli jest inny niż w Pkt.II/</i>	<b>Ulica</b>	
		<b>Nr domu</b>	
		<b>Nr lokalu</b>	
		<b>Pocztą: Miejscowość / kod pocztowy</b>	/ -
<b>IV.</b>	<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon stacjonarny</b>	
		<b>Telefon komórkowy</b>	
		<b>Adres poczty elektronicznej</b>	
<b>V.</b>	<b>Informacje uzupełniające</b>	<b>Czy kandydat kiedykolwiek uczył się języka angielskiego?</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jak dawno? .
		<b>Czy kandydat uczył się języka angielskiego Metodą Callana?</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Na jakim etapie zakończono naukę?
		<b>Na jakim poziomie Pan/Pani chce rozpocząć naukę języka angielskiego?</b>	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany
		<b>Źródło informacji o projekcie</b>	<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. Oświadczam, że \***

1. Byłem/am uczestnikiem innego szkolenia z języka angielskiego realizowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ?.

tak <sup>1</sup>       nie

Nazwa instytucji realizującej projekt/Nazwa szkolenia/Poziom szkolenia.....

2. Byłem/am uczestnikiem innego projektu szkoleniowego realizowanego przez Fundację Puławskie Centrum Przedsiębiorczości ze środków Unii Europejskiej z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ?.

tak               nie

Nazwa projektu/nazwa szkolenia/ okres uczestnictwa.....

3. Mój udział w projekcie zakończył się:

- wydaniem zaświadczenia o ukończeniu szkolenia  
 rezygnacją  
 skreśleniem z listy uczestników

.....  
*data i czytelny podpis*

**VII. Oświadczam, że :**

1.  jestem osobą zatrudnioną na stanowisku..... ,

moim miejscem pracy jest:

- Nazwa i adres pracodawcy:

.....  
.....

- Miejsce i adres wykonywania pracy:

.....  
.....

pozostaję bez zatrudnienia

2. Moim miejscem zamieszkania jest:

.....  
*(Dokładny adres)*

.....  
*data i czytelny podpis*

\* Prosimy o zaznaczenie właściwych odpowiedzi .

<sup>1</sup> Kandydat zobowiązany jest dołączyć kopię zaświadczenia o ukończeniu szkolenia





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**VIII. Oświadczam, że :**

prowadzę działalność gospodarczą<sup>2</sup>:

Nazwa i rodzaj wykonywanej działalności gospodarczej:

.....

nie prowadzę działalności gospodarczej

.....

*data i czytelny podpis*

**IX. Oświadczam, że:**

- Jestem z własnej inicjatywy zainteresowany/a nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji i umiejętności zawodowych.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie określonymi w „Regulaminie uczestnictwa w projekcie” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Jestem uprawniony/a do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- W przypadku zakwalifikowania się do projektu podpiszę „Umowę uczestnictwa w projekcie”.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitorujących i ewaluacyjnych oraz innych niezbędnych działaniach prowadzonych w projekcie.

.....

*data i czytelny podpis*

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 i czytelny podpis*

**Załączniki do formularza rekrutacyjnego<sup>†</sup>:**

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

<sup>2</sup> 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.)

<sup>†</sup> Prosimy o zaznaczenie właściwych pozycji.

