



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KARTA ZGŁOSZENIOWA

.....
data wpływu i podpis osoby przyjmującej

Nazwisko:		Imię:		Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Data i miejsce urodzenia: dzień miesiąc rok w					
Nr PESEL		Nr NIP		Wiek w latach:	
Adres zameldowania: ulica nr domu nr lokalu kod pocztowy miejscowość powiat województwo..... <input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie znajdujące się poza granicami administracyjnymi miast)			Dane kontaktowe: Numer telefonu domowego Numer telefonu komórkowego Adres e-mail <u>Adres korespondencyjny</u> (wpisywać jeśli inny niż zameldowania): ulica nr domu nr lokalu kod pocztowy miejscowość powiat województwo.....		
Wykształcenie: Posiadam wykształcenie: <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie z tytułem <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe z tytułem <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe			Jestem zainteresowana/y udziałem w kursie: <input type="checkbox"/> Język angielski poziom podstawowy <input type="checkbox"/> MS Office w praktyce <input type="checkbox"/> Zasady postępowania administracyjnego w praktyce <input type="checkbox"/> Negocjacje i komunikacja <input type="checkbox"/> Zamówienia publiczne <input type="checkbox"/> Finanse publiczne w praktyce		

Projekt „Inicjatywa” współfinansowany przez Unię Europejską i Budżet Państwa w ramach Poddziałania 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013 realizowany przez LECHAA CONSULTING Sp. z o. o. na podstawie umowy podpisanej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego w Łodzi





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie: umowy o pracę/umowy zlecenie/umowy o dzieło¹ - w sektorze

Nazwa pracodawcy

Adres pracodawcy:

Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy: od do/czas nieokreślony

Zawód wykonywany/ stanowiskoZawód wyuczony.....

Preferowane miejsce odbywania zajęć: Łódź Inne (jakie?)

Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną? Tak Nie

Czy zamierza się Pani/Pan starać o zwrot kosztów dojazdu? Tak Nie

Czy jest Pani/Pan pracownikiem w gorszym położeniu?² Tak Nie

Źródło informacji o projekcie:

Plakaty Ulotki Przekaz słowny (od znajomych, rodziny) Korespondencja z firmy (emailing, poczta)

Strona internetowa Gazeta Tytuł:..... Radio Tytuł:.....

Inne

¹ Właściwe zakreślić

² Pracownik w gorszym położeniu to osoba, która:

- W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie była zatrudniona u pracodawcy delegującego go na szkolenie nie dłużej niż 6 miesięcy, a bezpośrednio przed podjęciem zatrudnienia u pracodawcy delegującego go na szkolenie była bezrobotna przez co najmniej 12 kolejnych miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat lub
- Jest niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.) lub
- Jest cudzoziemcem w rozumieniu art. 1 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub repatriantem w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz.U. z 2000r. nr 106 poz. 1118, z późn. zm.) i z tego tytułu wymaga szkolenia językowego lub zawodowego lub
- W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie była zatrudniona u pracodawcy delegującego go na szkolenie nie dłużej niż 6 miesięcy, a bezpośrednio przed podjęciem zatrudnienia u tego pracodawcy przez okres co najmniej 3 lat nie była zatrudniona ani nie prowadził działalności gospodarczej lub
- Do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 45 rok życia i posiada wykształcenie co najwyżej średnie.

Projekt „Inicjatywa” współfinansowany przez Unię Europejską i Budżet Państwa w ramach Poddziałania 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013 realizowany przez LECHAA CONSULTING Sp. z o. o. na podstawie umowy podpisanej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego w Łodzi





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Zapoznałem/lam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.

Zostałem poinformowany, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetowych.

Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

W związku z przystąpieniem do projektu „Inicjatywa”, w ramach Poddziałania 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez **LECHAA CONSULTNIG Sp. z o. o., z siedzibą w Lublinie** z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec **Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego w Łodzi, Al. Piłsudskiego 86, 90-051 Łódź**.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Ministerstwa Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i usług Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- 6) moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się do 6 m-cy po zakończeniu udziału w Projekcie.

Projekt „Inicjatywa” współfinansowany przez Unię Europejską i Budżet Państwa w ramach Poddziałania 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013 realizowany przez LECHAA CONSULTING Sp. z o. o. na podstawie umowy podpisanej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego w Łodzi





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jestem świadom, iż złożenie Karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość....., dnia.....

.....
(podpis kandydata)