



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 powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)			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"/> policealne <input type="checkbox"/> pomaturalne <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: Zasady postępowania administracyjnego w praktyce <input type="checkbox"/> Język angielski poziom podstawowy <input type="checkbox"/> Język angielski poziom średniozaawansowany <input type="checkbox"/> MS Office w praktyce <input type="checkbox"/> Zamówienia publiczne <input type="checkbox"/> Fundusze unijne dla samorządów <input type="checkbox"/> Negocjacje i komunikacja <input type="checkbox"/> Finanse publiczne w praktyce <input type="checkbox"/>		
Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę/umowę zlecenie/ umowę o dzieło w sektorze administracji publicznej /w branży*1..... Nazwa pracodawcy Adres pracodawcy: Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy: oddo/czas nieokreślony Zawód wykonywany/ stanowisko Zawód wyuczony.....					

¹ Właściwie zakreślić



Preferowane miejsce odbywania zajęć: Tarnów 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

Źródło informacji o projekcie:

Plakaty Ulotki Przekaz słowny (od znajomych, rodziny) Strona internetowa

Gazeta Tytuł:..... Radio Tytuł:.....

Telewizja Nazwa:..... Inne Jakiej:.....

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.

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.

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Inicjatywa”, w ramach Poddziałania 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez **LECHAA CONSULTING Sp. z o. o., z siedzibą w Lublinie** z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec **Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków**.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących ww. informacje, przez **Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1**, lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałem udział oraz monitoring i ewaluacji projektu.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez **LECHAA CONSULTING Sp. z o. o., z siedzibą w Lublinie**.

2

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 Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie



Lechaa Consulting Sp. z o.o.
www.lechaa.pl
NIP: 712-278-35-96,
Regon: 004182334,
Sąd Rejonowy w Lublinie XI Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sadowego nr KRS: 0000173751,
Kapitał zakładowy: 50.000 zł



Wojewódzki
Urząd
Pracy
w Krakowie

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

Zostałem poinformowana/y, iż Administratorem bazy danych PEFS jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie.

Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się poza godzinami mojej pracy.

Zobowiązuję się do powiadomienia Lechaa Consulting Sp. z o.o. z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.

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

Uprowadzony/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)