

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

na szkolenie w ramach projektu
„Najtrudniejszy pierwszy krok” nr projektu RPPM.06.01.02-22-0066/15
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu formularza:	
-----------------------------------	--

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA - PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL	
1. Imię (imiona) i nazwisko	
2. PESEL	3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia	
5. Płeć	6. Wiek
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna lat
7. Adres zamieszkania	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Obszar: <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
	Ulica: nr budynku nr lokalu
	Kod pocztowy:
8. Telefon kontaktowy	
9. E-mail	
10. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej)
	<input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które <u>jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</u>)
	<input type="checkbox"/> Wyższe
	<input type="checkbox"/> W trakcie studiów w trybie zaocznym lub wieczorowym
11. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do jej podjęcia i aktywnie poszukujące pracy, jednak niezarejestrowane w urzędzie pracy)
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> oświadczam, że planuję wejście/powrót na rynek pracy <input type="checkbox"/> oświadczam, że nie planuję wejścia/powrotu na rynek pracy
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym:



15. Oświadczenie	<p>Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Fundację Partycypacji Społecznej oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.</p> <p>Oświadczam, że zapoznałam/-em się i akceptuję Regulamin rekrutacji i Regulamin warunków uczestnictwa w projekcie.</p>
16. Data i miejsce sporządzenia formularza	
17. Podpis uczestnika	
18. Poziom przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> wsparcie indywidualne <input type="checkbox"/> warsztaty grupowe <input type="checkbox"/> odbycie szkoleń/kursów <input type="checkbox"/> staż zawodowy
19. Data rozpoczęcia udziału w projekcie (należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)	<p>.....</p>
20. Data zakończenia udziału w projekcie (należy wpisać ostatni dzień danej osoby w projekcie)	<p>.....</p>
21. Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
22. Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia (należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę)	<input type="checkbox"/> Podjęcie zatrudnienia <input type="checkbox"/> Podjęcie nauki <input type="checkbox"/> Inne