

NINIEJSZY DOKUMENT

dotyczy realizacji projektu **Bez barier** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie. 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy. Instytucja Pośrednicząca: Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze.

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Bez barier”

- PROSIMY O WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA DRUKOWANYMI LITERAMI
- NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE RUBRYKI

Dane podstawowe:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Wiek
4. Data urodzenia
5. PESEL

Adres zameldowania:

7. Ulica..... nr domu..... nr lokalu
8. Miejscowość..... 9. Kod pocztowy.....
10. Województwo 11. Miasto/Wieś (*niepotrzebne skreślić*)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania):

12. Ulica.....nr domu.....nr lokalu
13. Miejscowość.....14. Kod pocztowy
15. Województwo16. Miasto/Wieś (*niepotrzebne skreślić*)

Dane kontaktowe:

17. Telefon domowy.....18. Telefon komórkowy.....
19. E- mail

Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):

- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne (na poziomie szkoły średniej)
- Pomaturalne (powyżej szkoły średniej)
- Wyższe



NINIEJSZY DOKUMENT

dotyczy realizacji projektu **Bez barier** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie. 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy. Instytucja Pośrednicząca: Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze.

Dane dotyczące statusu na rynku pracy:

- osoba pozostająca bez zatrudnienia
- bezrobotny, zarejestrowany w Urzędzie Pracy:

Dane dotyczące statusu niepełnosprawności:

- osoba o lekkim stopniu niepełnosprawności
- osoba o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- Inne.....

Preferowane godziny szkolenia

- przed południem.....
- po południu.....

Preferowane szkolenia

- Operator wprowadzania danych
- Grafik komputerowy DTP
- Projektant stron WWW

Preferowane dni tygodnia na doradztwo

- poniedziałek
- wtorek
- środa
- czwartek
- piątek
- sobota
- niedziela

Źródło informacji o projekcie (proszę zaznaczyć właściwe):

- Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze
- Ulotka informacyjna
- Plakat informacyjny
- Ogłoszenia w prasie
- Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)
- Inne.....

NINIEJSZY DOKUMENT

dotyczy realizacji projektu **Bez barier** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie. 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy. Instytucja Pośrednicząca: Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze.

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie dostępnym w Biurze projektu lub na stronie internetowej projektu i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
- Posiadam miejsce zamieszkania na terenie woj. lubuskiego na terenie powiatów: strzelecko-drezdeneckim, nowosolskim, żagańskim, krośnieńskim, międzyrzeckim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Bez barier”.
- Oświadczam, że w razie rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu niezniszczonych materiałów szkoleniowych.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Odnośnie przetwarzania danych osobowych:

- a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Organizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Zielonej Górze przy ul. Wyspiańskiego 15, 65-036 Zielona Góra. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze, ul. ul. Wyspiańskiego 15, 65-036 Zielona Góra, lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania i przetwarzania.

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

.....

miejsowość, data

.....

podpis