



Wpłynęło dnia/godz.

Nr kolejny.....

Podpis osoby przyjmującej.....

DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA

do projektu

„Angielski kluczem do sukcesu”

realizowanym przez firmę UNIVERSITY Monika Kozłowska
na podstawie umowy nr UDA-POKL.06.03.00-14-115/09-00 z dnia 08 listopada 2010r.

(formularze wypełnione nieczytelnie, mogą być nie przyjęte)

Dane podstawowe			
Imię i nazwisko			
PESEL		Data i miejsce urodzenia	
NIP		Wiek	
Miejsce zameldowania			
Miejscowość			
Kod Pocztowy i poczta			
Ulica			
Nr domu i nr lokalu			
Dane kontaktowe			
Telefon	domowy		komórkowy
Adres poczty elektronicznej e-mail			
Adres do korespondencji			

Dane dodatkowe	
Wykształcenie	Podstawowe niepełne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> Zawód
Orzeczenie o niepełnosprawności	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Rodzaj niepełnosprawności
Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć x)	
Osoba pozostająca bez zatrudnienia, zarejestrowana jak osoba bezrobotna ¹	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Osoba pozostająca bez zatrudnienia, nie zarejestrowana jako osoba bezrobotna, nieaktywna zawodowo ²	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Osoba ucząca się	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Osoba pracująca	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Poziom zaawansowania nauki języka angielskiego (proszę zaznaczyć x)	
<input type="checkbox"/> poziom podstawowy	<input type="checkbox"/> poziom średniozaawansowany

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach na potrzeby realizacji projektu w tym m.in. na potrzeby rekrutacji, monitorowania i ewaluacji projektu. Ponadto wyrażam zgodę na nagrywanie i robienie zdjęć na potrzeby promocyjne projektu. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883)."

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane podane w Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

¹ **Osoba bezrobotna** – oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy.

² **Osoba nieaktywna zawodowo** - oznacza osobę niezatrudnioną, nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy, nie wykonującą pracy zarobkowej, nie będącą rolnikiem ani domownikiem rolnika.