



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Zmiana na lepsze !” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Formularz zgłoszeniowy**

Beneficjent	CONSULTOR Sp. z o. o.
Tytuł projektu	„Zmiana na lepsze !”
Nr projektu	POKL.08.01.02-16-010/12-00
Czas trwania projektu	01.02.2013-31.01.2014
Nazwa szkolenia	
Kod szkolenia/nr grupy	
Miejsce organizacji szkolenia	

**Wypełnia Kandydat**

Imię(imiona):		Nazwisko/a:			
Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		PESEL:			
<input type="checkbox"/> Osoba w wieku 18-45 lat		<input type="checkbox"/> Osoba w wieku 45 lat i więcej			
E-mail: .....					
Telefon stacjonarny:			Telefon komórkowy:		
<b>Adres stałego lub tymczasowego zameldowania/zamieszkania:</b>					
Ul..... nr.....		Miejscowość:		Poczta:	
Kod pocztowy: _ - _ - _		Gmina:		Powiat:	
Obszar: <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Wiejsko-miejski <input type="checkbox"/> Miejski do 25 tys. mieszkańców			Województwo.....		
<b>Adres do korespondencji:</b>					
Ulica:		Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Poczta:		Gmina:		Powiat:	
Wykształcenie (zaznaczyć X)	Podstawowe <input type="checkbox"/>	Gimnazjalne <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	Pomaturalne <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	Wyższe <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Zaznaczyć w przypadku ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej lub szkoły średniej

<sup>2</sup> Zaznaczyć w przypadku ukończenia szkoły policealnej

<sup>3</sup> Zaznaczyć w przypadku ukończenia kształcenie zakończonego uzyskaniem tytułu licencjat, inżynier, magister lub doktorat. Zaznaczyć również w przypadku ukończenia studiów podyplomowych.



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Zmiana na lepsze !” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Tytuł naukowy (zaznaczyć: <b>x</b> )	brak <input type="checkbox"/>	licencjat <input type="checkbox"/>	inżynier <input type="checkbox"/>	magister <input type="checkbox"/>	magister inżynier <input type="checkbox"/>	doktor <input type="checkbox"/>
Wyuczony zawód w systemie szkolnym .....						
Znajomość języków obcych (w skali od 1 do 5, gdzie 1 – znajomość b. dobra, 5 – znajomość słaba)	j..... <input type="checkbox"/>	j..... <input type="checkbox"/>	j..... <input type="checkbox"/>			

DANE DODATKOWE			
Zatrudniony	W tym	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
		Rolnik TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Domownik rolnika TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		Samozatrudniony TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w administracji publicznej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w organizacji pozarządowej TAK <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w organizacji NIE <input type="checkbox"/>

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE					
<input type="checkbox"/> Wojewódzki lub Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Urząd Gminy	<input type="checkbox"/> Starostwo powiatowe	<input type="checkbox"/> Gazeta/ czasopismo	<input type="checkbox"/> KRUS	<input type="checkbox"/> Strona internetowa
<input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne	<input type="checkbox"/> Plakaty informacyjne	<input type="checkbox"/> Bezpośrednie spotkania	<input type="checkbox"/> E-mailing	<input type="checkbox"/> Przekaz słowny (rodzina, znajomi)	<input type="checkbox"/> Inne....

<b>Jestem zainteresowany/a udziałem w kursie:</b>	1	<input type="checkbox"/> Spawacz metodą MIG lub MAG
	2	<input type="checkbox"/> Opiekun Domu Pomocy Społecznej



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Zmiana na lepsze !” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

	3	<input type="checkbox"/> Operator koparko – ładowarki
	4	<input type="checkbox"/> Pracownik obsługi biurowej

**Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:** (Uczestnik **musi** spełniać **WSZYSTKIE** poniższe warunki):

	Potwierdzenie
Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika	Podpis Uczestnika
Posiadam miejsce stałego bądź tymczasowego zameldowania/zamieszkania w województwie opolskim	Podpis Uczestnika

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Zmiana na lepsze !” współfinansowanego przez Unię Europejską i budżet państwa w ramach Poddziałania 8.1.2. "Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie", Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, realizowanym przez CONSULTOR Sp. z o.o. na podstawie umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Opolu.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie (zapoznałem się z Regulaminem Projektu) i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
- Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje zawodowe.
- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora.
- Zobowiązuję się do udzielania informacji na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania szkolenia oraz po upływie 6 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie. Dane te będą wykorzystywane do sporządzania sprawozdań, monitoringu i ewaluacji oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy w województwie opolskim oraz oceny efektywności prowadzonego wsparcia.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji szkolenia, doradztwa, monitoringu i ewaluacji a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Realizatora z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Opolu w zakresie projektu "Zmiana na lepsze !" (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu lub podmiot uprawniony do celów sprawozdawczych oraz monitoringu i ewaluacji projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Realizatora projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia .....,  
Miejscowość

.....  
Podpis czytelny osoby składającej formularz