



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pt.: „Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Numer formularza	/8.10/WZ		Data wpływu	
Lp.	Dane kandydatki/ka	Pola wypełniamy DRUKOWANYMI literami / zaznaczyć „X” właściwe			
1	Imię i nazwisko				
2	Data urodzenia			Wiek – pełne ukończone lata	
3	Adres zamieszkania	Ulica			Numer domu / mieszkania
		Miejscowość			Kod pocztowy
4	Adres e-mail			Nr telefonu	
5	Jestem osobą pracującą (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą oraz rolników)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - jeśli tak, proszę podać: Nazwa firmy: NIP:			
	Jestem osobą bierną zawodowo - nie pracuję i nie jestem bezrobotna/y	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (pobieram rentę lub jestem emerytką/em, lub przebywam na urlopie wychowawczym, inne, jakie.....)			
	Jestem osobą bezrobotną - w tym zarejestrowaną w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE jeśli tak – data zarejestrowania w PUP			
6	Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – posiadam oświadczenie o niepełnosprawności			

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. dane przedstawione powyżej są zgodne z prawdą,
2. zgłaszam udział w projekcie z własnej inicjatywy,
3. jako osoba bierna zawodowo deklaruję, iż planuję powrót lub wejście na rynek pracy,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 883, z późn. zm.),
5. zostałam/em poinformowana/y, że „Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”,
6. zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydatki/ta