



Załącznik 1 Deklaracja zgłoszeniowa do projektu „Nowe kwalifikacje-nowa przyszłość”

Dane podstawowe			
Imię (imiona) i nazwisko			
Płeć:	Wiek - w chwili przystępowania do projektu (ukończony):	Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia :		Województwo :	
NIP		PESEL:	
Adres zamieszkania			
Gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/>			
Gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/>			
Ulica:		numer domu:	numer lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy	Województwo:	Powiat:
Dane kontaktowe			
Tel. domowy		Tel. kom.	E-mail
Dane dodatkowe			
Wykształcenie: Prosimy wybrać jedną z podanych możliwości: brak, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne (szkoła średnia), pomaturalne (powyżej szkoły średniej, które nie jest wykształceniem wyższym), wyższe			
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną – tak/nie		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dane dotyczące zatrudnienia			
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: Prosimy wybrać jedną z podanych możliwości: zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (2-9 prac.), w małym przedsiębiorstwie (10-49 prac.) średnim przedsiębiorstwie (50-249 prac.), dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 prac.), zatrudniony w administracji publicznej (adm. rządowa, samorządowa oraz ich jednostki organizacyjne), zatrudniony w organizacji pozarządowej			
Inne dane			
Wybrany moduł szkoleniowy	Przedstawiciel handlowy <input type="checkbox"/> Logistyk-magazynier <input type="checkbox"/> Grafika komputerowa <input type="checkbox"/> Kadry i płace <input type="checkbox"/>		
Preferowane miasto, w którym chcę uczestniczyć w szkoleniu	Gliwice <input type="checkbox"/> Mysłowice <input type="checkbox"/> Zawiercie <input type="checkbox"/> Katowice <input type="checkbox"/> Jastrzębie <input type="checkbox"/>		
Własna ocena poziomu zaawansowania (j. angielski, j. niemiecki)	początkujący <input type="checkbox"/> niższy średniozaawansowany <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/>		
Jestem zatrudniony na podstawie:	umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy o dzieło <input type="checkbox"/> innej (wpisać jakiej)..... <input type="checkbox"/>		

Zebrane dane będą wykorzystywane do monitoringu i ewaluacji POKL w trakcie trwania projektu, (wprowadzanie danych do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych), a także w możliwym badaniu ewaluacyjnym przeprowadzanym po zakończeniu projektu w celu udoskonalenia oferowanej pomocy i dostosowania jej do potrzeb przyszłych uczestników.



OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki pozwalające na zakwalifikowanie mnie do uczestnictwa w Projekcie, tj.

Jestem zameldowany/a na terenie województwa śląskiego TAK NIE

Jestem osobą pracującą w firmie, która zatrudnia nie mniej niż 5 osób TAK NIE

Jestem osobą pełnoletnią TAK NIE

- Deklaruję chęć uzyskania nowych lub podwyższenia już posiadanych kwalifikacji zawodowych oraz umiejętności językowych.
- Deklaruję chęć uczestnictwa zarówno w specjalistycznych szkoleniach zawodowych jak i szkoleniach językowych.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych przeprowadzanych w trakcie trwania projektu, a także po jego zakończeniu przez Projektodawcę oraz instytucję organizującą konkurs (WUP w Katowicach oraz Ministerstwo Rozwoju Regionalnego).
- W przypadku nieprzewidzianych okoliczności skutkujących przerwaniem nauki zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Projektodawcy wraz z uzasadnieniem mojej rezygnacji.
- Będąc świadomym/ą odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe i pozostałe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. (na podstawie art. 233 §1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1999 Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz.553). W przypadku oświadczenia nieprawdy zobowiązuję się do zwrotu kosztów związanych z uczestnictwem w projekcie.
- Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu przez Projektodawcę oraz instytucje wskazane w systemie realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Zastrzegam sobie prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata