



Wpłynęło dnia / godz.

Załącznik nr 1
do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie.

Nr kolejny

Podpis osoby przyjmującej

Formularz zgłoszeniowy

Dla kandydatów na szkolenia z projektu „**Nie bądź pasywny zadbaj o swoją przyszłość – szkolenia dla osób pracujących**” - realizowanym przez Powiat Zwoleński w ramach Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Podziałanie 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

DANE PERSONALNE			
1. Nazwisko:			
2. Imię (imiona):			
3. PESEL			
4. Wiek:		5. Data urodzenia:	dzień/miesiąc/rok
6. Płeć:		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
7. Stan cywilny:		<input type="checkbox"/> wolna/wolny	<input type="checkbox"/> mężatka/żonaty
8. Seria i nr dowodu osobistego:			
9. Telefon kontaktowy:		domowy:	komórkowy:
10. Adres poczty elektronicznej:			

ADRES ZAMIESZKANIA			
11. Miejscowość:			
12. Ulica:		13. Nr domu:	
		14. Nr lokalu:	
15. Kod pocztowy:		16. Poczta:	
17. Powiat:		18. Województwo:	
19. Obszar:	<input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)		



WYKSZTAŁCENIE

20. Poziom wykształcenia:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
---------------------------	--

DANE PRACODAWCY

21. Dokładna nazwa pracodawcy:					
22. Dokładny adres pracodawcy:					
23. Miejscowość:					
24. Ulica:		25. Nr domu:		26. Nr lokalu:	
27. Kod pocztowy:		28. Poczta:			
29. Powiat:		30. Województwo:			
31. Forma zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Umowa o dzieło <input type="checkbox"/> Umowa zlecenie <input type="checkbox"/> Inna forma (jaka:)				
32. Miejsce zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Samozatrudniony(a) (osoba fizyczna prowadząca dział. gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników) <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w mikro przedsiębiorstwie (zatrudniającym od 2 do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w małym lub średnim przedsiębiorstwie (zatrudniającym od 10 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie (zatrudniającym powyżej 249 pracowników) <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji publicznej (rządowej lub samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych) <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej				



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU (tylko w jednym)

33. Deklaruję chęć uczestnictwa w jednym spośród wybranych szkoleń:

- Moduł I -Administrator sieci informatycznych Microsoft
- Moduł II - Grafik komputerowy
- Moduł III - WEB designer – projektowanie serwisów internetowych
- Moduł IV - Skuteczne negocjacje
- Moduł V - Profesjonalny kadrowy
- Moduł VI - Akademia zarządzania
- Moduł VII - Profesjonalny sekretariat
- Moduł VIII - Sztuka sprzedaży
- Moduł IX - Zarządzanie projektami UE z MS Project

MOTYWY ZGŁOSZENIA

34.Co skłoniło Pana/ią do zgłoszenia udziału w szkoleniu?

- możliwość podwyższenia swoich kwalifikacji zawodowych
- chęć ubiegania się o awans w miejscu pracy?
- Inne, jakie?

35.Skąd dowiedział/a się Pan/i o szkoleniach?

- Ogłoszenia prasowe
- Strona internetowa powiatu
- W pracy
- od znajomych
- Inne, jakie?

Oświadczam, że:

- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
- Zgodnie z określonymi kryteriami uczestnictwa spełniam warunki udziału w projekcie.
- Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby zgłaszającej udział w projekcie)