



KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Akademia Komputerowo-Językowa ZDZ”

I. DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI

Dane podstawowe		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Data i miejsce urodzenia	
	Osoba powyżej 25 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Projekt nie obejmuje osób poniżej 25 roku życia</i>
5	Posiadane wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <i>Projekt nie obejmuje osób z wykształceniem wyższym</i>
6	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12	Korzystałam/-em w latach 2013-2015 ze wsparcia szkoleniowego w ramach projektu unijnego w tożsamym zakresie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Dane kontaktowe		
13	Ulica	
14	Nr domu	
15	Nr lokalu	
16	Miejscowość	
17	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
18	Kod pocztowy i miejscowość	
19	Powiat	
20	Telefon kontaktowy	
21	E-mail kontaktowy	
Status na rynku pracy		
22	Osoba zatrudniona	<input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <i>Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników</i>
		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <i>Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników</i>
		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <i>Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników</i>
		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników</i>
		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej
		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej
		<input type="checkbox"/> Rolnik/domownik rolnika
23	Staż pracy powyżej 10 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
24	Osoba niepracująca	<input type="checkbox"/> Bezrobotny <i>Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy</i> <input type="checkbox"/> w tym bezrobotny długotrwale <i>Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy powyżej 12 m-cy</i>
		<input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo <i>Osoba <u>nie</u> zarejestrowana w Urzędzie Pracy, bez zatrudnienia</i>

II. WYBÓR SZKOLENIA

<input type="checkbox"/>	Kurs j. angielskiego TGLS (120 godzin zajęć, certyfikat TGLS)
<input type="checkbox"/>	Kurs komputerowy ECDL PROFILE DIGCOMP 16 (120 godzin zajęć, certyfikat ECDL)



III. INFORMACJE DODATKOWE

Proponowane dni i godziny zajęć – proszę zaznaczyć „X” przy najbardziej dogodnym dla Państwa terminie zajęć

Kurs TGLS	poniedziałek i środa 16:00 – 17:45	poniedziałek i środa 18:00 – 19:30
	wtorek i czwartek 16:00 – 17:45	wtorek i czwartek 18:00 – 19:30
Kurs ECDL	poniedziałek i środa 16:00 – 19:30	
	wtorek i czwartek 16:00 – 19:30	

ZDZ w Płocku zastrzega możliwość zmiany dni i godzin zajęć

Oświadczenia:

- Uczestnik/ Uczestniczka wyraża chęć dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Akademia Komputerowo-Językowa ZDZ”.
- Uczestnik/ Uczestniczka oświadcza, że zapoznał/-a się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Akademia Komputerowo-Językowa ZDZ” oraz akceptuje jego warunki.
- Uczestnik/ Uczestniczka oświadcza, iż dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu.

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość	Data	Czytelny podpis