



Projekt „**Staż z Korzykiem szansą na dobrą pracę**”
współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Staż z Korzykiem szansą na dobrą pracę”

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
Priorytet IX: Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach,
Działanie 9.2. Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego.

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA.

Uwaga: Niekompletnie wypełnione formularze będą odrzucone na wstępnym etapie rekrutacji !

Dane uczestnika					
Imię (imiona)		Nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL		Płeć	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna
Seria i nr dowodu osobistego		Nr legitymacji szkolnej			
Klasa		Typ szkoły	technikum	<input type="checkbox"/>	ZSZ
Miejsce zamieszkania wg Kodeksu Cywilnego					
Miejscowość		Ulica			
Nr domu		Nr lokalu			
Kod pocztowy		Poczta			
Województwo		Powiat			
Gmina		Obszar	wieś	<input type="checkbox"/>	miasto
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „Staż z Korzykiem szansą na dobrą pracę” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 9.2. Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego;
- zapoznałem/łam się z regulaminem w/w Projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwo;
- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji i realizacji projektu. Oświadczam, że jest mi znane prawo dostępu do moich danych i ich modyfikacji.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Podpisy opiekunów prawnych

