



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I DEKLARACJA UCZESTNICTWA  
W PROJEKCIE „SENIORZY NA START”**  
(dotyczy mieszkańców Gminy Dobra w wieku 50 lat i więcej)

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć do 17 września b.r. w Gminnej Bibliotece w Mierzynie Mierzyn ul. Welecka 5 lub w Sekretariacie Zespołu Szkół w Dołujach.

Data złożenia formularza:	Godzina złożenia formularza:
---------------------------	------------------------------

<b>Dane osobowe</b>	
imię/imiona	
nazwisko	
PESEL	
NIP	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
<b>Adres zamieszkania/ dane teleadresowe</b>	
kod pocztowy	
miejsowość	
ulica	
nr domu	
nr mieszkania	
telefon	
mail	



<b>Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)</b>	
Niepełne podstawowe	
Podstawowe	
Średnie	
Policealne	
Wyższe	
<b>Status na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)</b>	
Osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy)	
Osoba nieaktywna zawodowo	
Osoba pracująca	
Osoba samozatrudniona (działalność gospodarcza)	
Osoba prowadząca gospodarstwo rolne	
<b>Stopień znajomości obsługi komputera (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)</b>	
Do tej pory nie miałem/-am do czynienia z komputerem	
Obsługuję komputer w stopniu podstawowym	
Obsługuję komputer w stopniu średniozaawansowanym (poziom ECDL)	

<b>Preferowane terminy zajęć (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/odpowiedzi)</b>	
Zajęcia dwa razy w tygodniu (poniedziałek-środa) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 16.30 – 19.00	
Zajęcia dwa razy w tygodniu (wtorek-czwartek) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 16.30 – 19.00	
Zajęcia dwa razy w tygodniu (poniedziałek-środa) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 17.00 – 19.00	
Zajęcia dwa razy w tygodniu (wtorek-czwartek) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 17.00 – 19.00	



## Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(Czytelny podpis)

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Stowarzyszenie „RAZEM” na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu „Seniorzy na start”

.....  
(Czytelny podpis)

**Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa w Projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. W związku z tym jako uczestnik projektu zobowiązuję się do :**

- systematycznego udziału w zajęciach,
- wypełnienia ankiety oceniającej projekt,

Miejscowość ....., dnia.....

.....  
(czytelny podpis)



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Szczecinie

