

MOC JESIENI

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „MOC JESIENI”

(dotyczy niepracujących mieszkańców Gminy Dobra w wieku od 50 do 64 lat)

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:
---------------------------	------------------------------

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



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Projekt pn. „Moc Jesieni” POKL/1/7.3/122/10 współfinansowany ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	
Niepełne podstawowe	
Podstawowe	
Średnie	
Policealne	
Wyższe	
Status na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	
Osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy pow. 12 miesięcy)	
Osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy od 6 do 12 miesięcy)	
Osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy do 6miesiący)	
Osoba nieaktywna zawodowo od ponad 12 miesięcy	
Osoba nieaktywna zawodowo od miesiąca do 12 miesięcy	
Osoba objęta pomocą społeczną	
Stopień znajomości obsługi komputera (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	
Do tej pory nie miałem/-am do czynienia z komputerem	
Obsługuję komputer w stopniu podstawowym	
Obsługuję komputer w stopniu średniozaawansowanym (poziom ECDL)	

Preferowane terminy zajęć (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/odpowiedzi)	
Zajęcia raz w tygodniu (piątek) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 15.30 – 18.15	
Zajęcia raz w tygodniu (piątek) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 16.00 – 18.45	
Zajęcia raz w tygodniu (piątek) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 16.30 – 19.15	



Zajęcia razy w tygodniu (piątek) po 3 godz. lekcyjne (3x45 min) w godz.: 17.00 – 19.45	
---	--

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczyamy, 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

