



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „BABIE LATO”

(dotyczy niepracujących mieszkanek sołectw: Mierzyn, Skarbimierzyce i Dołuje
w wieku od 18 do 55 lat)

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć do 18 lutego b.r. w Gminnej Bibliotece
w Mierzynie lub w Gminnym Ośrodku Kultury Filia W Skarbimierzycach.

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

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



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	
Niepełne podstawowe	
Podstawowe	
Średnie	
Policealne	
Wyższe	
Status na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi)	
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 (niepracująca i nie pobierająca świadczeń z tytułu renty czy emerytury) od ponad 12 miesięcy	
Osoba nieaktywna zawodowo (niepracująca i nie pobierająca świadczeń z tytułu renty czy emerytury) od miesiąca do 12 miesięcy	
Osoba objęta pomocą społeczną	
Osoba wychowująca dziecko/dzieci do lat 7	
Preferowany kurs zawodowy (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	
Profesjonalna sprzedaż	
Profesjonalna obsługa klienta	
Agroturystyka	
Catering i organizacja przyjęć	



Kurs kosmetyczny	
Inny (proszę napisać jaki)	

Preferowane terminy zajęć (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/odpowiedzi)	
Zajęcia 2 x w tygodniu wtorki-czwartki, po 6 godz. zegarowych, w godz.: 09.00 – 15.00	
Zajęcia 2 x w tygodniu poniedziałki-środy, po 6 godz. zegarowych, w godz.: 09.00 – 15.00	
Zajęcia 3 x w tygodniu poniedziałki -środy-piątki, po 6 godz. zegarowych, w godz.: 09.00 – 15.00	
Zajęcia 3 x w tygodniu czwartki -piątki-soboty, po 6 godz. zegarowych, w godz.: 09.00 – 15.00	

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Upředzeni 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 „Babie Lato”

.....

(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 :



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



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

Miejscowość, dnia

.....

(czytelny podpis)



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

