



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Niniejszy formularz przeznaczony jest do zgłaszania chęci udziału w procesie rekrutacyjnym do szkoleń realizowanych w ramach projektu „Czas na zmiany w firmie Księgarnie Nova DUO Sp. z o.o.” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt ten jest realizowany pod nadzorem Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie, zgodnie z umową o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.08.01.01-18-410/09-00 z dnia 16 grudnia 2009r. Zawartej pomiędzy WUP w Rzeszowie i Księgarnie Nova DUO Sp. z o.o.

.....
pieczęć Beneficjenta

Formularz osobowy

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Płeć: M K		data i miejsce urodzenia:	Wiek w latach:
PESEL _____ NIP _____		Kontakt:	
Adres zamieszkania:		telefonu stacjonarny: _____	
ul. _____		telefon komórkowy: _____	
nr domu _____ nr lokalu _____		e-mail: _____	
miejscowość _____ (miasto / wieś)		fax: _____	
kod pocztowy __ - __ - __ pocztą _____		powiat: _____	
województwo _____			
Wykształcenie:		Zawód wyuczony w systemie szkolnym:	
Poziom wykształcenia:		Zatrudniony w:	
1. brak,		1. rolnik	
2. podstawowe,		2. samozatrudniony	
3. gimnazjalne,		3. mikroprzedsiębiorstwo	
4. zasadnicze zawodowe,		4. małymi przedsiębiorstwie	
5. ponadgimnazjalne,		5. średnim przedsiębiorstwie	
6. średnie ogólnokształcące lub zawodowe,		6. w dużym przedsiębiorstwie	
7. pomaturalne,		7. w administracji publicznej	
8. wyższe zawodowe (lic., inż. lub równorzędne),		8. w organizacji pozarządowej, w tym:	
9. wyższe magisterskie (mgr lub równorzędne),		1. osoby niepełnosprawne	
		2. osoby z terenów wiejskich	
Ukończona szkoła/uczelnia (nazwa i miejscowość):			Rok ukończenia:
W przypadku, gdy Beneficjent Ostateczny jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub umowę cywilno-prawną:			
Staż pracy ogółem (pełne lata):		Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: TAK NIE	
Okres zatrudnienia u bieżącego pracodawcy:			
Zajmowane stanowisko			
Zawód wykonywany:			
Nazwa pracodawcy (instytucji):			
Miejscowość:			



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wygaśnięcia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej:	
Odbyte kursy i szkolenia:	
Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał(ła) Pan/Pani z <u>płatnych</u> kursów zawodowych? TAK NIE	
Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał(ła) Pan/Pani z <u>nieodpłatnych</u> kursów zawodowych/przekwalifikujących? TAK NIE	
Jeśli tak, to proszę podać nazwę szkolenia, kursu(ów):	
1.	odpłatne / nieodpłatne
2.	odpłatne / nieodpłatne
3.	odpłatne / nieodpłatne
<p>1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie opisanymi w Regulaminie szkoleń i zgodnie z wymogami określonymi w §2 Regulaminu szkoleń jestem uprawniony do uczestnictwa w nim i deklaruję chęć uczestniczenia w nim.</p> <p>2. Zostałem poinformowany, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Kapitał Ludzki.</p> <p>3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w poszczególnych szkoleniach realizowanych w ramach Projektu.</p> <p>4. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.</p> <p>5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane przed rozpoczęciem i po zakończeniu każdego szkolenia, realizowanego w ramach projektu oraz na wypełnienie Ankiety rekrutacyjnej.</p> <p>Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:</p> <p>a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu pt. „Czas na zmiany w firmie Księgarnie Nova DUO Sp. z o.o.”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.</p> <p>b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.</p> <p>c) Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4; 00-926 Warszawa.</p> <p>d) Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.</p> <p>Upredzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</p>	
_____	_____
Data	Podpis Beneficjenta Ostatecznego