

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UCZESTNICTWA W ZADANIU 5 „PRO ABSOLWENT/KA”

### W RAMACH PROJEKTU „UMCS DLA RYNKU PRACY I GOSPODARKI OPARTEJ NA WIEDZY”

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI  
NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE RUBRYKI

#### 1. Dane podstawowe:

Nazwisko .....

Imię (imiona) .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### 2. Adres zameldowania:

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu.....

Miejscowość..... Kod pocztowy .....

Gmina ..... Powiat .....

Województwo .....

#### 3. Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania):

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu.....

Miejscowość..... Kod pocztowy .....

Gmina ..... Powiat .....

Województwo .....

#### 4. Dane kontaktowe:

Telefon kontaktowy ..... E – mail .....

#### 5. Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):

Podstawowe     Gimnazjalne     Ponadgimnazjalne     Pomaturalne     Wyższe

#### 6. Deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniu: (proszę zaznaczyć właściwe – możliwy jest wybór trzech odpowiedzi):

Szkolenie „Różni ludzie – równe szanse”

Szkolenie „Zakładanie, prowadzenie i praca w organizacjach pozarządowych i sferze pozabiznesowej”

Szkolenie z przedsiębiorczości



## 7. Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć właściwe – możliwy jest wybór kilku odpowiedzi):

Oświadczam, że:

Jestem studentem studiów wyższych:

Jeśli tak, **Nazwa Szkoły Wyższej** .....

**Kierunek/ specjalizacja** .....

**Rok studiów** .....  **Studia I stopnia**  **Studia II stopnia**

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy

Jeśli tak, **Data rejestracji w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy** .....

Jestem osobą nieaktywną zawodowo (oznacza osobę niepracującą niebędącą jednocześnie bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy)

Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno prawnej np. zlecenie, dzieło

Jestem rolnikiem lub domownikiem gospodarstwa rolnego (podlegam ubezpieczeniu w KRUS)

Jestem osoba samozatrudnioną – prowadzę własną działalność gospodarczą

## 8. Oświadczam że:

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie 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 rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Organizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
2. Zapoznałem/am się uprzednio z „Regulaminem uczestnictwa w projekcie” i „Regulaminem uczestnictwa w Zadaniu 5 – Pro Absolwent/ka” i akceptuję ich warunki.
3. Wyrażam gotowość podpisania „Deklaracji uczestnictwa w projekcie” i „Deklaracji uczestnictwa w zadaniu 5 – Pro Absolwent/ka”, zobowiązującej do co najmniej 80% frekwencji w szkoleniach i do dostarczenia dokumentów poświadczających mój status na rynku pracy.
4. Uprzedzony/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.

9. Czy jesteś zainteresowany pracą w organizacjach pozarządowych ?  tak  nie

Miejscowość ....., data ..... Podpis .....

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR:** Numer formularza.....

Data wpływu zgłoszenia.....

Dowód osobisty okazano do wglądu dnia .....

Podpis przyjmującego zgłoszenie.....

