



## Formularz zgłoszeniowy

		<b>Nazwisko</b>			
		<b>Imię (imiona)</b>			
		<b>PESEL</b>			
<b>Wykształcenie</b> (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)	<b>Brak</b> <i>Brak formalnego wykształcenia</i>				
	<b>Podstawowe</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>				
	<b>Gimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>				
	<b>Ponadgimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>				
	<b>Pomaturalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i>				
	<b>Wyższe</b> <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>				
<b>Płeć</b> (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)			<b>M</b>	<b>K</b>	
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Ulica</b>				
	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>			
	<b>Kod pocztowy</b>				
	<b>Miejscowość</b>				
	<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>			
	<b>Obszar</b> (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)			<b>Miejski</b>	<b>Wiejski</b>
	<b>Telefon stacjonarny/ tel. komórkowy</b>				
	<b>e-mail</b>				
<b>Zarejestrowany/a w urzędzie pracy</b>				<b>TAK / NIE</b>	
<b>Status</b> (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)	<b>Zatrudniony</b>				
	<b>bezrobotny</b> - osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy do 12 miesięcy				
	<b>w tym osoba długotrwale bezrobotna</b> - osoba, zarejestrowana w Urzędzie Pracy ponad 12 miesięcy				
	<b>nieaktywny zawodowo</b> - osoba pozostającą bez zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy				



Projekt "ECDL-bądź częścią społeczeństwa informacyjnego!"  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>Informacje dodatkowe</b>	<b>Oferowane szkolenie</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Kurs komputerowy ECDL Start (Word, Excel, Power Point, Internet)</li><li>○ Kurs komputerowy ECDL Core (Word, Excel, Power Point, Internet, Access, podstawy technik informacyjnych i komunikacyjnych, użytkowanie komputera)</li></ul>
-----------------------------	---

**Oświadczenie:**

- Nie prowadzę działalności gospodarczej.
- W przypadku przyjęcia mnie na szkolenie zobowiązuję się do wzięcia w nim udziału.
- W przypadku konieczności rezygnacji przeze mnie ze szkolenia z przyczyn losowych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organizatorów, nie później niż na trzy dni przed rozpoczęciem szkolenia.
- Wyrażam zgodę na telefoniczne lub mailowe udzielanie mi informacji o innych realizowanych szkoleniach i projektach.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz.926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kwalifikacji i udziału w Projekcie, w tym na udostępnienie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w Projekcie.

**Oświadczam, że podane dane i informacje zawarte** w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe oraz że znana jest mi treść przepisów o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

**Potwierdzam, że powyższe dane są prawidłowe**

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko:

*Powyższa ankieta będzie służyć wyłącznie do celów ewaluacji projektu oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach PO KL*