



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projektu „Lubelskie na językach” nr POKL.09.06.02-06-058/12 realizowanego w ramach Działania 9.6.2 „Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Dane uczestnika projektu	Imię											
	Nazwisko											
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna					
	Wiek (w chwili przystępowania do projektu)											
	Numer PESEL											
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej					<input type="checkbox"/> Gimnazjalne Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej					
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne Wykształcenie na poziomie szkoły średniej					<input type="checkbox"/> Pomaturalne Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym					
<input type="checkbox"/> Wyższe Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej												
Adres zamieszkania	Ulica											
	Numer domu											
	Numer lokalu											
	Miejscowość											
	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski Gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców					<input type="checkbox"/> wiejski Gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców					
		Kod pocztowy										
	Województwo											
	Powiat											



Projekt „Lubelskie na językach” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Telefon komórkowy	
	Telefon stacjonarny	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Oświadczam, że:		
Informacje Dodatkowe	Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Pracuję na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Uczę się na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą niepełnosprawną (w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Chcę rozpocząć naukę języka angielskiego od poziomu dla początkujących	<input type="checkbox"/> Tak (w związku z tym nie dostarczam uzupełnionego testu sprawdzającego moją wiedzę w tym zakresie) <input type="checkbox"/> Nie (wraz z formularzem zgłoszeniowym dostarczam uzupełniony test sprawdzający moją wiedzę w tym zakresie)
Chcę rozpocząć naukę języka niemieckiego od poziomu dla początkujących	<input type="checkbox"/> Tak (w związku z tym nie dostarczam uzupełnionego testu sprawdzającego moją wiedzę w tym zakresie) <input type="checkbox"/> Nie (wraz z formularzem zgłoszeniowym dostarczam uzupełniony test sprawdzający moją wiedzę w tym zakresie)	

Data

podpis kandydata



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Lubelskie na językach” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Lubelskie na językach”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Lubelskie na językach”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym składanym na etapie rekrutacji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Data

podpis kandydata



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

Projektu „Lubelskie na językach”

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Lubelskie na językach”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/na do uczestnictwa w nim,
2. Z własnej inicjatywy deklaruję udział w projekcie.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności projektu:

Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego zgodnie z przepisami KC Rozdział II art. 25. Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pracuję na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uczę się na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną (w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „*Lubelskie na językach*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data

podpis Uczestnika Projektu



**Poźniak Jolanta Nowe Horyzonty Świat Sukcesu,
Dom Tu i Teraz Horyzonty Wnętrz
ul. Orlanda 10, 20-712 Lublin
tel. 81 527 89 70 , fax 81 527 99 75
email: info@nowehoryzonty.com, www.nowehoryzonty.com
REGON 430772913, NIP 712-161-10-31**

