|  |  |
| --- | --- |
| \\fs01.adm.us.edu.pl\Redirect\dunaj\Moje dokumenty\Biuro\Biuro\projekty\6.1.1_2013\firmówki i wzory dokumentów\logo_progkar.jpg | Załącznik nr 1do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Programowanie kariery – wsparcie młodych osób na rynku pracy” |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

do udziału w projekcie *Programowanie kariery – wsparcie młodych osób na rynku pracy*(nr projektu: WND-POKL.06.01.01-24-229/13-00), realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. *Rynek pracy otwarty dla wszystkich,* Działanie 6.1. *Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie*, Poddziałanie 6.1.1. *Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu**(uzupełnia pracownik Biura Projektu) | **Numer kandydata**(uzupełnia pracownik Biura Projektu) |
|  |  |

Szanowni Państwo,

dziękujemy za zainteresowanie Projektem. Niniejszy formularz będzie oceniany zgodnie z *Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie* i stanowi pierwszy etap rekrutacji. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się ze wspomnianym regulaminem(dostępnym na stronie projektu: www.programowaniekariery.us.edu.pl lub w Biurze Projektu przy ul. Bankowej 12A w Katowicach).

Osoba zgłaszająca się do udziału w Projekcie jest proszona o uzupełnienie pól drukowanymi literami lub poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i własnoręczne, czytelne podpisanie wszystkich oświadczeń znajdujących się na końcu formularza. Brak wymaganych informacji i podpisów jest traktowany jako błąd formalny i skutkuje odrzuceniem formularza oraz odstąpieniem od jego oceny.

Dziękujemy.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| **IMIONA** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PŁEĆ** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE**(ukończone) |  | **UKOŃCZONA UCZELNIA** **I KIERUNEK STUDIÓW** |
|  |
|  |
| **WYKSZTAŁCENIE**(w trakcie) |  |
|  | nazwa szkoły |  |
| kierunek |  |
| rok nauki |  |
|  | nazwa uczelni |  |
| kierunek |  |
| rok nauki |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA**(w rozumieniuKodeksu Cywilnego) | ulica, numer lokalu |  |
| kod pocztowy, miejscowość, województwo |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** | ulica, numer lokalu |  |
| kod pocztowy, miejscowość,województwo |  |
| **TELEFON STACJONARNY** |  |
| **TELEFON KOMÓRKOWY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **SYTUACJA ZAWODOWA** |
| **STATUS ZAWODOWY** |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| **OŚWIADCZENIE**o zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa w Projekcie | *Oświadczam, że:** *zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Programowanie kariery – wsparcie młodych na rynku pracy” i akceptuję go;*
* *przyjmuję do wiadomości, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu;*
* *wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).*
 |
| **OŚWIADCZENIE** o odpowiedzialności karnej | *Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej, grożącej mi za składanie nieprawdziwych oświadczeń na podstawie art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.* |
| **OŚWIADCZENIE** o gromadzeniu i przetwarzaniu danych osobowych | *W związku z moim zgłoszeniem do Projektu „Programowanie kariery – wsparcie młodych na rynku pracy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:** *Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;*
* *moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;*
* *moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;*
* *podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielania wsparcia w ramach projektu;*
* *mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.*
 |
| **Data**………………………. | **Czytelny podpis**……………………….……………………….……………………… |