



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	„Wielkie pole do popisu!”
Numer projektu	POKL.08.01.02-24-085/12-00
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	VIII. Regionalne kadry gospodarki
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

			<input type="checkbox"/> Pomaturalne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
			<input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski [teren położony poza granicami administracyjnymi miast- obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej] <input type="checkbox"/> miejski [teren położony w granicach administracyjnych miasta]
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	17	Telefon komórkowy	
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	19	Status osoby na w chwili przystąpienia do projektu <input type="checkbox"/> rolnik ¹ <input type="checkbox"/> domownik rolnika ²	
Jestem zainteresowany/a szkoleniem ³	20	<input type="checkbox"/> Marketing Internetowy <input type="checkbox"/> Zarządzanie relacjami z klientem <input type="checkbox"/> Telemarketing	
Oświadczam, że:	21	Zamierzam podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z działalnością rolniczą lub podjąć pozarolniczą działalność gospodarczą.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu.

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

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

¹ Rolnik – osoba fizyczna, pełnoletnia, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia.

² Domownik rolnika-osoba bliska rolnikowi, która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego bądź w sąsiedztwie oraz stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy

³ Warunkiem przystąpienia do szkolenia Marketing Internetowy oraz Telemarketing jest minimum podstawowy poziom umiejętności komputerowych



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Analiza motywacji do udziału w projekcie:

1. Co skłoniło Pana/Panią do wzięcia udziału w projekcie?

.....
.....
.....
.....

2. Jakie są Pana/Pani oczekiwania co do szkoleń realizowanych w ramach projektu?

.....
.....
.....
.....

3. Jakie korzyści dla siebie upatruje Pan/Pani po zakończeniu projektu?

.....
.....
.....
.....

Proszę ocenić posiadaną wiedzę, umiejętności oraz doświadczenie dotyczące tematyki objętej programem wybranych szkoleń zawodowych (w skali od 1-nic nie wiem i chcę się nauczyć do 5- posiadam bardzo dużą wiedzę i wieloletnie doświadczenie praktyczne):

1 2 3 4 5

Uwagi:.....

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis kandydata