

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

17.	Wybór formy wsparcia		Zaznacz X
1.	Nazwisko:		
2.	Imię (imiona):		
3.	Data urodzenia: (dd-mm-rrrr)	Miejsce urodzenia:	Płeć: kobieta mężczyzna*
4.	PESEL:		
5.	Miejscowość zamieszkania:	Wiek: (skończone lata)	
6.	Gmina:	Kraj: Polska	
7.	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
8.	Kod pocztowy:	Pocztą:	
9.	Telefon kontaktowy:	e-mail:	
10.	Województwo: zachodniopomorskie	Powiat:	
11.	Uczeń technikum:	Nazwa szkoły w Zespole Szkół Nr 1 w Choszczynie Technikum Nr 1, zawód: technik.....	
12.	Wykształcenie:	Gimnazjalne/ podstawowe*	
13.	Uczeń niepełnosprawny: tak / nie*	Posiada orzeczenia o niepełnosprawności: tak / nie*	
14.	Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem osobą obcego pochodzenia ?*	Tak Nie odmawiam podania danych	
15.	Czy jesteś osobą bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?*	Tak Nie	
16.	Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?*	Tak Nie odmawiam podania danych	
	Prawo jazdy kat. B		
	Wózki jezdniowe z wymianą butli gazowych		
	Komputerowe wspomaganie projektowania CAD oraz ECDL		
	Nowoczesne technologie w branży logistycznej w praktyce		
	Administracja systemami komputerowymi		
	Doradztwo edukacyjno zawodowe		
	Staż zawodowy		

*- podkreśl właściwą odpowiedź

Ja niżej podpisany(a),

- oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 roku nr 109, poz. 922) oraz z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 tzw.RODO



- oświadczam, że zapoznałem(am) się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa** w projekcie „**Dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje zawodowe moją przepustką na rynku pracy – II edycja**”

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Choszczno,2021 r
Miejscowość, data:

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA**

** W przypadku, gdy osoba deklarująca udział w projekcie jest niepełnoletnia to wymagany jest również podpis rodzica lub opiekuna