



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

1.

Tytuł projektu	Pomorska Sieć Wsparcia Pracowników Sektora Stoczniowego		
Nr projektu			
Miejsce organizacji	województwo pomorskie		
Termin realizacji projektu	od		do
Data i godzina wpływu do punktu zgłoszeniowego			
Czytelny podpis pracownika punktu Informacyjno rekrutacyjnego			

2. Dane osobowe

Nazwisko	PESEL	
Imię (imiona)	Wiek	
Płeć kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>	NIP	
Nazwisko panieńskie		
Zamieszkanie <input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski		
Adres (zgodnie z dowodem osobistym) Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	
Województwo	Tel. domowy	
Powiat	Tel. komórkowy	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż w dowodzie osobistym):	Adres e-mail	
Wybór punktu rekrutacyjnego: <input type="checkbox"/> Gdańsk <input type="checkbox"/> Gdynia <input type="checkbox"/> Wejherowo <input type="checkbox"/> Starogard Gdański		
1		
Poziom wykształcenia :	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe	Zatrudniony: w firmie kooperującej z przemysłem stoczniowym w mikroprzedsiębiorstwie w małym i (lub) średnim przeds. w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Projekt Współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwa i adres zakładu pracy

Oświadczam że:

1. jestem osobą:
 - a. zamieszkującą w województwie pomorskim ,
 - b. jestem pracującą osobą dorosłą znajdującą się w trakcie wypowiedzenia umowy o pracę,
 - c. nie uczestniczyłam/em dotychczas w szkoleniach organizowanych w ramach tego projektu,
 - d. samodzielnie zgłaszam chęć i inicjatywę nabycia nowych, uzupełniania lub podwyższenia swoich kwalifikacji i umiejętności zawodowych (w formach pozaszkolnych i poza godzinami pracy)
2. Zgodnie z w/w kryteriami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie
3. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
4. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,
5. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania oraz poza moimi godzinami pracy.

Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a).
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez RG NSZZ „Solidarność” lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz do monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- d) Oświadczam, że zostałem poinformowany, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis

Kandydat złożył następujące dokumenty:

1. Aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu TAK/NIE
2. Kserokopia dowodu osobistego TAK/NIE
3. Oświadczenie o posiadanym wykształceniu TAK/NIE
4. Oświadczenie pracodawcy o wypowiedzeniu umowy o pracę TAK/NIE
5. Oświadczeniem uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych TAK/NIE
6. Świadectwa pracy/ tymczasowe świadectwo pracy
7. oświadczenie o nieubieganiu się o udział w innym projekcie w ramach Działania 8.1

realizowanym z PO KL