



Projekt „I Ty na kursie IT - szkolenia komputerowe dla mieszkańców gminy Błonie”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działanie 6.3 Inicjatywy lokalne na rzecz podnoszenia poziomu aktywności zawodowej na obszarach wiejskich

## Formularz zgłoszeniowy

Uczestnika projektu „I Ty na kursie IT – szkolenia komputerowe dla mieszkańców gminy Błonie”

**Uwaga:** podanie poniższych danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania będzie skutkować niemożnością wzięcia udziału w projekcie „I Ty na kursie IT – szkolenia komputerowe dla mieszkańców gminy Błonie”.

Podane dane będą wykorzystywane jedynie na cele rekrutacji, udziału w projekcie „I Ty na kursie IT – szkolenia komputerowe dla mieszkańców gminy Błonie”

W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie „I Ty na kursie IT – szkolenia komputerowe dla mieszkańców gminy Błonie” uczestnik jest zobowiązany poinformować X-Media Agencja Reklamowa, o wszelkich zmianach poniższych danych. Ponadto uczestnik ma w każdej chwili dostęp do zgromadzonych danych odnoszących się do jego osoby. Może żądać ich poprawienia, zmiany bądź uzupełnienia zgodnie ze stanem faktycznym.

Dane osobowe	Imię:			
	Nazwisko:			
	Ulica:			
	Nr domu:		Nr Mieszkania:	
	Nr lokalu:		Pesel:	
	Wiek:		Województwo:	
	Powiat:			
	Kod Poczty:		Miejscowość:	
	Telefon Stacjonarny:			
	Telefon Komórkowy:			
	Email:			
Wykształcenie*	Podstawowe:	Obszar*	Miejski:	
	Ponadgimnazjalne:		Wiejski:	
	Pomaturalne:	Status Na Rynku Pracy*	Bezrobotny:	
	Wyższe:		Nieaktywny zawodowo:	
	Inne (jakie):		Zatrudniony:	



Projekt „I TY na kursie IT - szkolenia komputerowe dla mieszkańców gminy Błonie”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działanie 6.3 Inicjatywy lokalne na rzecz podnoszenia poziomu aktywności zawodowej na obszarach wiejskich

Czas pozostawania bez pracy* (jeżeli dotyczy)	do 3 miesięcy:	Staż pracy* (jeżeli dotyczy)	brak:
	3-6 miesięcy:		do 1 roku:
	12 miesięcy:		1-5 lat:
	12-24 miesiące:		5-10 lat:
	powyżej 24 miesięcy:		10-15 lat:
Preferowany tryb zajęć**	pn. – pt.:		15-20 lat:
	sb. – ndz:		powyżej 20 lat:
Szczegóły Statusu Zatrudnienia (jeżeli zatrudniony)*	Wpisać nazwę miejsca zatrudnienia		
	Administracji publicznej:		
	Dużym:		
	Małym lub Średnim:		
	Mikroprzedsiębiorstwie :		
Organizacji pozarządowej:			
* - wpisać "tak" lub postawić "V" przy prawidłowej odpowiedzi			
** - będzie brane pod uwagę do korekty harmonogramu u osób które się zakwalifikują			
<b>Wstępne warunki</b>			
W przypadku przyjęcia mnie na szkolenie zobowiązuję się do wzięcia w nim udziału. W przypadku konieczności rezygnacji przeze mnie ze szkolenia z przyczyn losowych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organizatorów, nie później niż na trzy dni przed rozpoczęciem szkolenia. Po przekroczeniu tego terminu zobowiązuje się do pokrycia kosztów poniesionych przez organizatora szkolenia			
Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz. 926 z zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kwalifikacji i udziału w Projekcie, w tym na udostępnianie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w Projekcie.			
Potwierdzam że powyższe dane są prawidłowe i zapoznałem się ze wstępnymi warunkami szkolenia			
..... Miejscowość i Data		..... Imię i Nazwisko	
Powyższy formularz zgłoszeniowy służyć będzie wyłącznie do celów ewaluacji projektu oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach POKL			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) do celów realizacji projektów i szkoleń.			