



## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU:**

### **„Szkolenia dla kierowców posiadających prawo jazdy kat. D z bezpiecznej i ekonomicznej jazdy autobusem”**

Projekt finansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Priorytet VIII. Regionalne kadry dla gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw).

Nr projektu: WND-POKL.08.01.01-10-337/09  
Termin realizacji projektu: 01.08.2010 - 31.07.2012

**Test & Training Safety Centre informuje, że zgłoszenia na szkolenie można dokonać tylko w porozumieniu z pracodawcą.**

#### **PODSTAWOWE DANE OSOBOWE:**

IMIĘ (IMIONA): .....  
NAZWISKO: .....  
PESEL: .....  
DATA URODZENIA: .....

#### **ADRES ZAMIESZKANIA:**

ULICA: ..... NR DOMU/ NR LOKALU: .....  
MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY: .....  
OBSZAR:

- MIEJSKI (GMINY MIEJSKIE I MIASTA POW. 25 TYS. MIESZKAŃCÓW)  
 WIEJSKI (GMINY WIEJSKIE I WIEJSKO MIEJSKIE I MIASTA DO 25 TYS. MIESZKAŃCÓW)

GMINA: .....  
POWIAT: .....  
WOJEWÓDZTWO:.....

#### **DANE KONTAKTOWE:**

TELEFON STACJONARNY: .....  
TELEFON KOMÓRKOWY: .....  
ADRES E-MAILOWY: .....  
ADRES DO KORESPONDENCJI:  
 TAKI SAM JAK ZAMIESZKANIA  
 INNY: .....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

**POZOSTAŁE DANE:**

**WYKSZTAŁCENIE:**

- PODSTAWOWE GIMNAZJALNE I NIŻSZE
- PONADGIMNAZJALNE (ŚREDNIE LUB ZASADNICZE ZAWODOWE)
- POMATURALNE (SZKOŁA POLICEALNA)
- WYŻSZE

NAZWA UCZELNI:

.....

ADRES UCZELNI (MIASTO):

.....

UZYSKANY TYTUŁ:

LICENCJAT

INŻYNIER

MAGISTER

UKOŃCZONY KIERUNEK STUDIÓW:

.....

PODYPLOMOWE

INNE

JAKIE.....

**CZY SPRAWOWANA JEST OPIEKA NAD DZIECKIEM DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ:**

TAK

NIE

**CZY KIEDYKOLWIEK UCZESTNICZYŁ/A PAN/PANI W PROJEKCIE  
WSPÓLFINANSOWANYM PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO  
FUNDUSZU SPOŁECZNEGO:**

TAK

NIE



## STATUS NA RYNKU PRACY:

- BEZROBOTNY/A** (zarejestrowany/a we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy)
- W TYM: OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA (bezrobotny/a pozostający/a w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 msc. w okresie ostatnich 2 lat)
- NIEAKTYWNY/A ZAWODOWO** (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)
- W TYM UCZĄCY/A SIĘ LUB KSZTAŁCĄCY/A SIĘ (osoba kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego)
- ZATRUDNIONY/A** (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę)
- W TYM: ROLNIK (osoba zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub domownik, osoba pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie)
- W TYM SAMOZATRUDNIONY/A (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników)
- W TYM: ZATRUDNIONY/A W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym poniżej 10 pracowników)
- W TYM: ZATRUDNIONY/A W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników)
- W TYM: ZATRUDNIONY/A W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników)
- W TYM: ZATRUDNIONY/A W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE (1. osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej od 250 pracowników; 2. osoba zatrudniona w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych)
- W TYM: ZATRUDNIONY/A W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie)

## DANE PRACODAWCY:

PEŁNA NAZWA FIRMY:.....

NIP:.....

REGON:.....

GŁÓWNE PKD FIRMY ..... (wg klasyfikacji zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności PKD; Dz.U. 251, poz.1885)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA**

ULICA: ..... NR DOMU/ NR LOKALU: .....

MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY: .....

OBSZAR:

MIEJSKI (GMINY MIEJSKIE I MIASTA POW. 25 TYS. MIESZKAŃCÓW)

WIEJSKI (GMINY WIEJSKIE I WIEJSKO MIEJSKIE I MIASTA DO 25 TYS. MIESZKAŃCÓW)

GMINA: .....

POWIAT: .....

WOJEWÓDZTWO:.....

DANE KONTAKTOWE PRACODAWCY:

TELEFON STACJONARNY: .....

TELEFON KOMÓRKOWY: .....

ADRES E-MAIL: .....



## OŚWIADCZENIE

### Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie,
- Zostałam poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
- Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z Projektem (np. ankiety oceny szkolenia i doradztwa),
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzanym po zakończeniu Projektu,
- Zgłoszenia do udziału w Projekcie dokonałem/am w porozumieniu z pracodawcą.

### Oświadczenie dotycząca gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

W związku z przystąpieniem do Projektu „SZKOLENIA DLA KIEROWCÓW POSIADAJĄCYCH PRAWO JAZDY KAT. D Z BEZPIECZNEJ I EKONOMICZNEJ JAZDY AUTOBUSEM” - szkolenia dla mikro, małych, średnich i dużych przedsiębiorstw, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki: Ministerstwo Rozwoju Regionalnego Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym (dyrektor Paweł Chorąży) ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) 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;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis