



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY nr.....

(Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami)

1. Rodzaj szkolenia :

Szkolenie z zakresu EKO JAZDY	X	X	X	X
Szkolenie z zakresu bezpiecznej jazdy	X	X	X	X

2. **DANE PERSONALNE**

Nazwisko:

Imię:

PESEL¹

3. **Miejsce urodzenia** **Obywatelstwo** P L

4. **Adres zamieszkania:** - **Miejscowość**

Województwo -

Ulica **Nr budynku** / **Lokal**

Tel. kont. **Adres email**

5. **Posiadający(a) :**

5.1. **Prawo jazdy kategorii² :** **Nr:**

5.2. **Kwalifikacje Kierowcy:**

Kat.	Data uzyskania	Data ważności	Kod wspólnotowy
B			
C1			
C			
D1			
D			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

6. **DANE FIRMY KIERUJĄCEJ NA SZKOLENIE:**

Nazwa
firmy

Adres
firmy

NIP firmy **Telefon/fax. firmy**

7. *Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu uczestnictwa i akceptuję jego treść.*

8. *W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu „ŚWIĘTOKRZYSKA AKADEMIA EKOJAZDY I BEZPIECZNEJ JAZDY”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:*

1) *administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;*

¹ Datę urodzenia wpisuje się osobie, która nie posiada nr PESEL

² Wpisać oznaczenia literowe kategorii prawa jazdy



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „ŚWIĘTOKRZYSKA AKADEMIA EKOJAZDY I BEZPIECZNEJ JAZDY”;
 - 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach, ul. Witosa 86, 25-561 Kielce; beneficjentowi Centrum Doradztwa i Szkoleń Zawodowych A. Igielski, al. Bohaterów Warszawy 18/1, 70-372 Szczecin i Centrum Szkolenia Igielski Logistyk-Transport Mieczysława Igielska, al. Bohaterów Warszawy 18/2, 70-372 Szczecin. Moje dane mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
 - 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
9. W związku z przystąpieniem do Projektu „ŚWIĘTOKRZYSKA AKADEMIA EKOJAZDY I BEZPIECZNEJ JAZDY” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych dotyczących realizacji i efektywności przeprowadzonych szkoleń.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rejestracji, prowadzoną dokumentacją szkoleniową, finansową i zgłoszeniem do CEPiK, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Świadom jestem faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na wykonanie podczas szkolenia i wykorzystanie fotografii i filmów do potrzeb promocyjnych projektu, w tym do umieszczenia ich na stronach internetowych projektu www.igielski.com.pl, www.atj.szczecin.pl oraz innych na potrzeby promocji projektu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Data przyjęcia dokumentów rekrutacyjnych:

Nr kursu

.....
(podpis i pieczęć realizatora projektu)

**„ŚWIĘTOKRZYSKA AKADEMIA EKOJAZDY I BEZPIECZNEJ JAZDY”
CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ZAWODOWYCH ALEKSANDER IGIELSKI**

Projektodawca CDiSZ:
Al. Boh. Warszawy 18/1
70-372 Szczecin
tel. 91 812 15 15
www.atj.szczecin.pl

Biuro projektu
pl. Niepodległości 1
25-506 Kielce
tel. 41 366 05 60

Partner CSI:
Al. Boh. Warszawy 18/2
70-372 Szczecin
tel. 91 812 15 15
www.igielski.com.pl