Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Projekt realizowany w ramach *Osi priorytetowej: Osoby młode na rynku pracy*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu **„Praca dla młodych w transporcie – edycja II"**

(*Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami)*

1. *DANE PERSONALNE*

Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Imiona: | | | | | | | | | | | | | | | | |

PESEL | | | | | | | | | | | |

2. Miejsce urodzenia:…… Wiek: ……

3. Adres zamieszkania:

województwo…… **powiat**…….....

gmina……**kod pocztowy**…….....**miejscowość**…….....

Ulica …….....**Nr budynku** ……../ **lokal**…….

☐ **obszar wiejski** ☐ **obszar miejski**

Wykształcenie[1]: ☐ wyższe ☐ policealne ☐ ponadgimnazjalne średnie ☐ ponadgimnazjalne zawodowe ☐ gimnazjalne ☐ podstawowe ☐ brak

Tel. kont. …….....**Adres email**…….....

4. Posiadający(a) :

Prawo jazdy kategorii : ……**Nr:** …….....

5. Oświadczam, że jestem osobą:

- ☐ **niepełnosprawną na podstawie decyzji** …….....
- ☐ **pełnosprawną**

6. Preferowany kurs/szkolenie (np. prawo jazdy kat. B, BE, C, KWP, ADR): …….

7. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu uczestnictwa, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie w zgodzie z jego treścią.

8. Wyrażam zgodę *na publikację mojego wizerunku, w tym zdjęć, filmów z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.*

9. W związku z przystąpieniem do rekrutacji do projektu „Praca dla młodych w transporcie- edycja II" realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dna 10 maja 2018 r.).

……..... .....

(miejscowość i data) *(podpis kandydata)*

wypełnia osoba rekrutująca

Data oraz podpis realizatora projektu – (przyjęcie dokumentów rekrutacyjnych): ……

[1] Wykształcenie: ***podstawowe*** - osoby, które posiadają wykształcenie podstawowe, poziom 1 ISCED'97; ***gimnazjalne*** - osoby, które posiadają wykształcenie gimnazjalne, poziom 2 ISCED'97; ***ponadgimnazjalne*** - osoby, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe, poziom 3 ISCED'97; ***policealne*** - osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych, poziom 4 ISCED'97; ***wyższe*** - osoby, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora, ukończyły studia podyplomowe), poziom 5-6 ISCED'97

CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ZAWODOWYCH
ALEKSANDER IGIELSKI
Al. Bohaterów Warszawy 18/1-2 Szczecin
tel/fax.: 91 812 15 15
www.igielski.com.pl