



“Bądź Aktywny, Bądź Najlepszy
- szkolenia oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy społecznej”

NR REKRUTACYJNY _____ /2010

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

UPRZEJMIIE PROSIMY O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH NIEZACIEMNIONYCH RUBRYK WIELKIMI LITERAMI LUB WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ <input checked="" type="checkbox"/>													
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU													
NAZWISKO						IMIĘ (IMIONA)							
PESEL						WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU							
WYKSZTAŁCENIE		<input type="checkbox"/> WYŻSZE				<input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE				PŁEĆ		<input type="checkbox"/> KOBIETA	
		<input type="checkbox"/> POMATURALNE				<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE						<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	
		<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE				<input type="checkbox"/> BRAK							
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ						<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE			
DANE KONTAKTOWE - ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA LUB KORESPONDENCJI													
<i>(Należy podać dane, które umożliwią dotarcie do osoby w przypadku gdy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym)</i>													
KOD POCZTOWY			- - - - -			MIEJSCOWOŚĆ			OBSZAR			<input type="checkbox"/> MIEJSKI	
												<input type="checkbox"/> WIEJSKI	
POWIAT				ULICA				NR DOMU		NR LOK.			
TEL STACJONARNY		- - - - -		NIE <input type="checkbox"/> POSIADAM		TEL KOM.				NIE <input type="checkbox"/> POSIADAM			
E-MAIL												NIE <input type="checkbox"/> POSIADAM	
MIEJSCE PRACY													
NAZWA INSTYTUCJI													
ADRES INSTYTUCJI													
TEL. INSTYTUCJI		- - - - -		FAX INSTYTUCJI		- - - - -							
E-MAIL INSTYTUCJI													
STANOWISKO													
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU						<input type="checkbox"/> ZATRUDNIONY W							

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.). Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
- Zostałem poinformowany, że projekt pt. „Bądź Aktywny, Bądź Najlepszy – szkolenia oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy społecznej” realizowany przez ROPS w Białymstoku jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie i publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych Projektu bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
- Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

DATA MIEJSCE CZYTELNY PODPIS

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego