

Projekt „Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Człowiek – najlepsza inwestycja**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIA W RAMACH PROJEKTU  
**„ZDOBĄDŹ NOWY ZAWÓD, ROZPOCZNIJ NOWE ŻYCIE”**

Priorytet VIII „Regionalne kadry gospodarki”  
Poddziałanie 8.1.2 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”  
Program Operacyjny Kapitał Ludzki

**I. DANE OSOBOWE**

1.

Nazwisko

2.

Imię

3.  -  -  4.  5.

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Wiek (lata)

6.

PESEL

7.

Płeć: (K) (M)

8.  -  -  -  9.

NIP

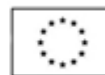
Seria i numer dowodu osobistego

**II. ADRES ZAMIESZKANIA**

11.

Miejscowość





Projekt „Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Człowiek – najlepsza inwestycja**

12.

ulica

13.  14.  15.  -

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

16.

Poczta

17.

Gmina

18.

Powiat

19.

Województwo

20.

Obszar: (Miasto) (Wieś)

### III. DANE KONTAKTOWE

21.

Telefon stacjonarny

22.

Telefon komórkowy

23.

E-mail

### IV. DANE DODATKOWE (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

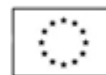
**24. Opieka nad dziećmi lub opieka nad osobą zależną**

(pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej)

TAK

NIE





Projekt „Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Człowiek – najlepsza inwestycja**

**25. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**

TAK  NIE

**26. Wykształcenie** (proszę wstawić znak **X** przy wybranej pozycji):

- |                                                                                          |                                                                                                                                                 |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Niepełne podstawowe                                             | <input type="checkbox"/> Podstawowe<br>(wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)                                                           | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne<br>(wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne<br>(wykształcenie na poziomie szkoły średniej) | <input type="checkbox"/> Pomaturalne<br>(wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | <input type="checkbox"/> Wyższe<br>(Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)           |

**27. Stan cywilny** (proszę wstawić znak **X** przy wybranej pozycji):

- wolny/wolna  żonaty/zamężna

**V. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

28.  Rolnik  Domownik  Zatrudniony w rolnictwie na podstawie stosunku pracy u osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej działalność rolniczą





---

Projekt „Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Człowiek – najlepsza inwestycja**

## VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- Ogłoszenie prasowe
- Plakaty
- Ulotki
- Strona internetowa projektu
- Przekaz słowny (np. od rodziny, znajomych, itp.)
- Inne (podać jakie:) .....

## V. WYBÓR RODZAJU KURSU

Po zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie wyrażam chęć nabycia nowych kwalifikacji zawodowych poprzez uczestnictwo w wybranym szkoleniu. \*(proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji).

- Kurs „Księgowość”
- Kurs „Pracownik administracyjno-biurowy”

## VI. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

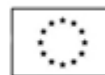
1. Ja niżej podpisany(a) świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w składanym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Deklaruję uczestnictwo w Projekcie „**Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie**”.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, dla potrzeb ewaluacji projektu zbieranych do Podsystemu





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Projekt „Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

4. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym oceniającym szkolenie w trakcie jego trwania i po zakończeniu.

5. Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w Projekcie „Zdobądź nowy zawód, rozpocznij nowe życie”.

.....  
Data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Podpis

## **IX. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** (wypełnia WSBiP):

Komisja Rekrutacyjna w dniu .....zakwalifikowała / niezakwalifikowała  
na kurs: ..... zgodnie z Protokołem nr.....

Podpisy członków Komisji:

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

.....

Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św.  
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.  
tel. 41 260 40 41, tel./fax 41 263 21 10  
[www.wsbip.edu.pl](http://www.wsbip.edu.pl)