



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
Pieczętka Beneficjenta

ANKIETA REKRUTACYJNA

Numer projektu	UDA-POKL.08.01.01-18-225/09 - 00
Tytuł projektu	Poprawa potencjału kadr rejonu poprzez wzrost kwalifikacji zawodowych pielęgniarek/rzy i położnych

Nazwa szkolenia	Kurs kwalifikacyjny z opieki długoterminowej
Kod szkolenia/nr grupy	
Powiat/miejsce organizacji	Jarosław
Tytuł projektu	

Imię:	Nazwisko:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: _ _ - _ _ - _ _		Wiek uczestnika:
PESEL _ _ _ _ _ _	Dane do kontaktu:	
Adres zamieszkania: ul. _____ nr _____ miejscowość _____ kod pocztowy _ _ - _ _ _ _ poczta _____ województwo _____ obszar miejski/ wiejski*	numer telefonu: _____	
	telefon komórkowy: _____	
	e-mail: _____	
	fax: _____	
	Poziom wykształcenia:	
Nr prawa wykonywania zawodu	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne,	
Wydany przez	<input type="checkbox"/> pomaturalne,	
.....	<input type="checkbox"/> wyższe,	
Miejsce pracy		
1.		
2.		
Staż pracy w zawodzie....., w tym związany z tematyką kursu.....		

* Właściwe zakreślić

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Odbyte kursy i szkolenia:

Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał(ła) Pan/Pani z odpłatnych/nieodpłatnych szkoleń lub kursów zawodowych/przekwalifikujących? TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać nazwę szkolenia, kursu(ów):

1.
2.
3.
4.

Źródło informacji o projekcie:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy, | <input type="checkbox"/> Super Nowości, |
| <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy, | <input type="checkbox"/> Dziennik Polski, |
| <input type="checkbox"/> Urząd Gminy, | <input type="checkbox"/> Inne gazety: _____ |
| <input type="checkbox"/> Starostwo Powiatowe, | <input type="checkbox"/> Telewizja: _____ |
| <input type="checkbox"/> Radio Rzeszów, | <input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne, |
| <input type="checkbox"/> Inne radia lokalne: _____ | <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny, |
| <input type="checkbox"/> Gazeta Wyborcza, | <input type="checkbox"/> E-mailing, |
| <input type="checkbox"/> GC Nowiny, | <input type="checkbox"/> Strona internetowa Beneficjenta, |
| | <input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny), |
| | <input type="checkbox"/> Inne: _____ |

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/lam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/lam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno - doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

2. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.

3. Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.

4. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Data

Podpis Uczestnika projektu