

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu Nr WND-POKL.09.02.00-20-010/08 „Tacy sami, a przepaść między nami”

Data złożenia zgłoszenia:

DANE UCZESTNIKA:													
Nazwisko							Imię (Imiona)					Płeć (K/M)	
Data urodzenia (DD/MM/RRRR)	/	/		PESEL								Wiek	
Adres Zamieszkania:													
Ulica							Nr domu				Nr lokalu		
Kod pocztowy			-			Miejscowość							
Województwo						Powiat					Miasto/Wieś		
Tel domowy	0						Tel komórkowy	0					
E-mail													
Wykształcenie:													
Rok nauki r.szk.2009/2010:						Obecny profil / kierunek kształcenia:					Średnia ocen w r.szk.2007/2008		
										Średnia ocen w r.szk.2008/2009			
OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY UZYSKANYCH W 2008 r.:													
Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z osób. DOCHODY NETTO mojej rodziny – członków pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w 2008 roku, wynosiły zł, to jest miesięcznie na 1 członka rodziny zł													
CHCĘ BYĆ UCZESTNIKIEM ZADANIA:													
<input type="checkbox"/> pakiet podnoszący kwalifikacje zawodowe dla technika mechanika (Autocad) <input type="checkbox"/> pakiet podnoszący kwalifikacje zawodowe dla technika hodowcy koni (Przodownik Turystyki Jeździeckiej) <input type="checkbox"/> pakiet podnoszący kwalifikacje zawodowe dla technika hotelarza (Kurs kelner – barman) <input type="checkbox"/> pakiet podnoszący kwalifikacje zawodowe dla technika mechanizacji rolnictwa (Kurs spawacza) <input type="checkbox"/> pakiet podnoszący kwalifikacje zawodowe dla technika informatyka (Grafika komputerowa)													
POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA OBCEGO:													
<input type="checkbox"/> ANGIELSKI <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> NIEMIECKI <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> FRANCUSKI <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany													
OŚWIADCZAM, ŻE:													
1. 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 sierpnia 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. 2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie. 3. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia, które odbywać się będą poza godzinami lekcyjnymi w szkole. 4. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w w/w projekcie. 5. Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.													

Data:

Czytelny Podpis Ucznia:

.....

Czytelny Podpis Rodzica/Opiekuna:

.....

