



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu	Zmagazynowana energia 50+		
Nr projektu	WND-POKL.08.01.01-04-055/11		
Miejsce organizacji	Bydgoszcz		
Termin realizacji projektu	od	01.03.2011	do 30.11.2012

WYPEŁNIA BIURO REKRUTACYJNE	
Data wpływu	Podpis osoby przyjmującej

<i>Wypełnia kandydat na Uczestnika Projektu:</i>		
Jestem zainteresowany/na udziałem w szkoleniu (proszę zaznaczyć krzyżykiem „x” jedno szkolenie)		
<input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą wózków widłowych	<input type="checkbox"/> Uprawnienia EKSPLOATACJI urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych	<input type="checkbox"/> Uprawnienia do DOZORU przy eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych
Posiadane uprawnienia z powyższej tematyki:		
<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam (jakie?)		

1. Dane podstawowe uczestnika szkolenia																					
Imię																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Płeć: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M																				
Data urodzenia	Wiek:																				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe																			
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)																			
	<input type="checkbox"/> pomaturalne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)																				
Mam ustalone prawo do emerytury: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>																					
2. Dane teleadresowe																					
Adres zameldowania																					
Ulica																					
Nr lokalu:	Nr domu:																				



Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Województwo			
Obszar		Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/>	
Rodzaj zameldowania (w przypadku zameldowania czasowego proszę podać od kiedy do kiedy)			
Nr telefonu:		e-mail:	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania)			
Ulica			
Nr lokalu:		Nr domu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
3. Forma zatrudnienia			
Umowa o pracę <input type="checkbox"/>		Umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/>	
4. Doświadczenie zawodowe (w branży, której dotyczy szkolenie)			
Zawód wyuczony			
Zawód wykonywany			
Stanowisko pracy/zakres obowiązków	Nazwa firmy	Okres zatrudnienia	
5. Dane teleadresowe przedsiębiorstwa, w którym zatrudniony jest kandydat			
Nazwa firmy			
Adres firmy (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)			
Telefon służbowy:		Fax firmowy:	
NIP			

Oświadczam, że podane w formularzu dane są zgodne z prawdą.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kandydata)



1. Oświadczam, że:

- zostałem poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
- zgłaszam chęć dobrowolnego podnoszenia kwalifikacji poza godzinami pracy (godziny popołudniowe i weekendy),
- w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuje się do uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć i podpisywania list obecności,
- zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu

2. Gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych:

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 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec WUP w Toruniu.

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

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kandydata)