



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

### „Nowe Horyzonty Kariery”

Dane osobowe												
Nazwisko												
Imiona												
Data urodzenia					Miejsce urodzenia							
PESEL											Wiek	
NIP											Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Adres zameldowania												
Ulica								Nr domu		Nr lokalu		
Miejscowość										<input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren wiejski		
Kod pocztowy				-			Poczta					
Powiat							Województwo					
Dane kontaktowe												
Telefon stacjonarny							Telefon komórkowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)												
Dane dotyczące doświadczenia zawodowego												
Data ostatniego okresu zatrudnienia												
Zawód wykonywany												
Zajmowane stanowisko												
Dane dotyczące wykształcenia (właściwe zaznaczyć x)												
Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe											
Nazwa ukończonej szkoły/uczelni												
Zawód wyuczony												
Data ukończenia szkoły/studiów												



### Odbite kursy i szkolenia (nazwy kursów/szkoleń)

.....

.....

.....

.....

### Jestem zainteresowany(a) udziałem w projekcie (szkoleniu) w terminie:

- Edycja 1 - od dnia 29.01.2011 r. do dnia 25.09.2011 r.
- Edycja 2 - od dnia 02.04.2011 r. do dnia 10.12.2011 r.

### Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego

Oświadczam, że dane które zawarłem(łam) w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie pt. *Nowe Horyzonty Kariery* są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a), że projekt pn. *Nowe Horyzonty Kariery* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych w procesie realizacji projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....  
/Miejscowość, dnia/

.....  
/Czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego

### ZAŁĄCZNIKI wymagane przy składaniu FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:

1. Ankieta rekrutacyjna (formularz do pobrania na stronie www).
2. Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu – jeśli dotyczy (formularz do pobrania na stronie www).
3. Świadcstwo pracy potwierdzające zwolnienie z wojska w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy od daty przystąpienia do projektu – jeśli dotyczy.
4. Oświadczenie kandydata o braku zatrudnienia i nie wykonywaniu innej pracy zarobkowej, a także o zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy – jeśli dotyczy.
5. Oświadczenie i Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy potwierdzające wpis do rejestru bezrobotnych – jeśli dotyczy.
6. Oświadczenie o pobieraniu renty/emerytury – jeśli dotyczy.
7. Kserokopia dowodu osobistego.
8. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (formularz do pobrania na stronie www)
9. Świadcstwo potwierdzające posiadanie wykształcenia co najmniej średniego
10. Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego (formularz do pobrania na stronie www)



<b>Rozmowa kwalifikacyjna</b>	
Termin rozmowy kwalifikacyjnej	_____ - _____ - _____
Na podstawie informacji zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz rozmowy kwalifikacyjnej kandydat	
<input type="checkbox"/> spełnia warunki do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> nie spełnia warunków do udziału w projekcie
<b>Uwagi związane z rozmową kwalifikacyjną</b>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Szczecin, dnia ..... <div style="text-align: right;"><i>(Czytelny podpis osoby upoważnionej do prowadzenia rekrutacji)</i></div>	
<b>Kwalifikowanie do udziału w projekcie</b>	
<input type="checkbox"/> kandydat został zakwalifikowany do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> kandydata wpisano na listę Rezerwową
<input type="checkbox"/> kandydat nie został zakwalifikowany do udziału w projekcie	
<input type="checkbox"/> Edycja 1 - od dnia 29.01.2011 r. do dnia 25.09.2011 r.	
<input type="checkbox"/> Edycja 2 - od dnia 02.04.2011 r. do dnia 10.12.2011 r.	
Szczecin, dnia ..... <div style="text-align: right;"><i>(Czytelny podpis osoby upoważnionej do prowadzenia rekrutacji)</i></div>	
<b>Przebieg udziału w projekcie</b>	
Beneficjent Ostateczny zakończył/nie zakończył udziału w projekcie* <i>*Niepotrzebne skreślić</i>	*W przypadku przerwania udziału w projekcie wskazać przyczynę <input type="checkbox"/> podjęcie zatrudnienia <input type="checkbox"/> inne ..... ..... .....
Beneficjent Ostateczny odebrał Zaświadczenie ukończenia szkolenia i Certyfikat udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> tak, w dniu ..... <input type="checkbox"/> nie
Szczecin, dnia ..... <div style="text-align: right;"><i>(Czytelny podpis osoby upoważnionej do prowadzenia rekrutacji)</i></div>	