



ECDL – druga młodość.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

druk: E2M-2

Formularz rekrutacyjny

NIB:	Data/ godzina wpływu formularza rekrutacyjnego: (wypełnia pracownik biura projektu)	Czytelny podpis przyjmującego formularz:
Dane kandydata:		
Imię/imiona:		
Nazwisko:		
Data urodzenia:	d d m m r r r r	Miejsce urodzenia:
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Adres zamieszkania:		
Ulica, numer domu, mieszkania:		
Kod pocztowy:		Poczta:
Miejscowość:		
Numer telefonu:		
Adres poczty elektronicznej:		

Proszę o zakwalifikowanie mnie do projektu „ECDL – druga młodość” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, który obejmuje udział w szkoleniu w zakresie obsługi komputera.

Równocześnie oświadczam, że na dzień podpisania niniejszego formularza spełniam kryteria, uprawniające mnie do udziału w projekcie, ponieważ:

- jestem osobą, w wieku 50 – 64 lata
- jestem osobą pracującą
- mieszkam (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub pracuję na terenie województwa małopolskiego
- mieszkam na terenie wiejskim¹ lub na terenie miejskim do 50 tys. mieszkańców ..
- nie posiadam umiejętności komputerowych

¹ **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast — obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS: <http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa>



ECDL — druga młodość.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

druk: E2M-2

- jestem osobą:
 - bez wykształcenia
 - z wykształceniem podstawowym
 - z wykształceniem zawodowym
 - z wykształceniem średnim
- zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania, o ile zostanę zakwalifikowany/a do udziału w projekcie
- zostałem/łam poinformowany, iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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

.....
podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie (druk: E2M-2) przez Społeczną Szkołę Zarządzania i Handlu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- dane gromadzone są w celu prowadzenia rekrutacji do udziału w projekcie „ECDL — druga młodość”;
- moje dane osobowe będą przetwarzane i mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu kontroli, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu „ECDL — druga młodość”;
- jest mi znane moje prawo dostępu do treści moich danych i prawo ich poprawiania.

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis uczestnika