



Człowiek – najlepsza inwestycja  
Projekt „Lubelskie Centrum Kompetencji Językowych” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

uczestnictwa w projekcie

„Lubelskie Centrum Kompetencji Językowych”

Numer Projektu POKL.09.06.02-06-035/13

Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionie, Działanie 9.6 Upowszechnienie uczenia się dorosłych  
Poddziałanie 9.6.2 Podwyższenie kompetencji osób dorosłych w zakresie ITC i znajomości języków obcych.

*Prosimy o wypełnienie wszystkich pól czytelnie, drukowanymi literami, w odpowiednich polach zaznaczyć „x”.*

DANE UCZETNIKA PROJEKTU				
<b>Imię (imiona)</b>		<b>Nazwisko</b>		
<b>WIEK</b> (w chwili przystąpienia do projektu)		<b>PESEL</b>		
<b>Miejsce urodzenia</b> (miejsowość, województwo urodzenia) (zgodnie z aktualnym poziomem administracyjnym kraju)				
<b>Płeć</b>	<b>Kobieta</b> <input type="checkbox"/>		<b>Mężczyzna</b> <input type="checkbox"/>	
Adres zamieszkania (w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego)				
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>		
<b>Powiat</b>		<b>Województwo</b>		
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr mieszkania</b>
<b>Obszar</b>	<b>Miejski</b> <input type="checkbox"/>		<b>Wiejski</b> <input type="checkbox"/>	
KONTAKT				
<b>Telefon stacjonarny</b>		<b>Telefon komórkowy</b>		
<b>Adres e-mail</b>				
<b>Wykształcenie</b> (Warunkiem przystąpienia do projektu jest posiadanie wykształcenia co najwyżej średniego)	<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> <b>Pomaturalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż szkoła średnia, ale jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)			



Człowiek – najlepsza inwestycja  
Projekt „Lubelskie Centrum Kompetencji Językowych” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Status osoby na rynku pracy</b> (w chwili przystąpienia do projektu)	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b> <input type="checkbox"/> <b>Osoba nieaktywna zawodowo</b> (osoba pozostająca bez zatrudnienia nie zaliczająca się do bezrobotnych) <input type="checkbox"/> <b>Zatrudniona</b>
<b>Rodzaj szkolenia</b>	<input type="checkbox"/> <b>język angielski poziom B1</b> <input type="checkbox"/> <b>język angielski poziom B2</b>
<b>W jakim systemie chciałby/aby Pan/i uczestniczyć w zajęciach?</b>	<input type="checkbox"/> <b>poranny (8.30 – 12.30)</b> <input type="checkbox"/> <b>południowy (13.00 – 16.00)</b> <input type="checkbox"/> <b>popołudniowy (16.00 – 20.00)</b> <input type="checkbox"/> <b>weekendowy</b>
<b>Czy zgłasza Pan/Pani chęć uczestniczenia w szkoleniu z własnej inicjatywy?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>

**Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:**

- zapoznałam/łam się z Regulaminem Udziału w Projekcie „Lubelskie Centrum Kompetencji Językowych” i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- spełniam warunki udziału w Projekcie, **jestem pełnosprawną osobą z wykształceniem co najwyżej ŚREDNIM, zamieszkującą na terenie woj. lubelskiego.**
- deklaruje chęć uczestnictwa w szkoleniu wpisanym w formularzu zgłoszenia,
- zostałam/łam poinformowany o konsekwencjach finansowych w przypadku zgłoszenia rezygnacji w zbyt późnym terminie lub nieobecności na szkoleniu,
- zostałam/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz.U. Z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm) do celów związanych z realizacją projektu
- wyrażam zgodę na upowszechnienie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych itp. na potrzeby informacji i promocji w/w Projekcie „Lubelskie Centrum Kompetencji Językowych”,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach przed, w trakcie i po szkoleniu,
- zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej w ciągu 7 dni od ich powstania.

Uprzedzona/y od odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia potwierdzam, że podane w niniejszym Formularzu dane są zgodne z prawdą.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR:**

<b>Data wpływu</b>	
<b>Podpis</b>	