

**Formularz zgłoszeniowy
do udziału w projekcie „Podnosimy kompetencje zawodowe”**

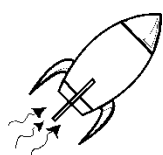
Dane identyfikacyjne			
Imię		Nazwisko	
Wiek		PESEL	
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Ulica nr domu/lokalu	
Kod pocztowy		Gmina	
Powiat		Województwo	
Dane kontaktowe			
e-mail		telefon	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.) przez Powiat Chojnicki – Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach, z siedzibą przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a, 89-600 Chojnice w celu realizacji Projektu „Podnosimy kompetencje zawodowe”.

.....
Data i podpis

Dane dotyczące kryterium dostępu do projektu oraz kryteria preferencji udziału w projekcie (proszę o zaznaczenie odpowiedzi dotyczących Państwa sytuacji)	
☐	Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej
☐	Jestem osobą zainteresowaną z własnej inicjatywy nabyciem lub podwyższeniem kwalifikacji i kompetencji niezbędnych na rynku pracy
☐	Zamieszkuję w powiecie chojnickim, człuchowskim lub kościerskim
Jestem pracownikiem sektora:	
☐	mikro, małych i średnich przedsiębiorstw
☐	podmiotów ekonomii społecznej / przedsiębiorstw społecznych
☐	prowadzę własną działalność gospodarczą
Nazwa miejsca zatrudnienia:	
NIP zakładu pracy:	

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



Podnosimy kompetencje zawodowe

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biurow projektu i kontakt:

Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach

Ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a pokój 301, 89-600 Chojnice, www.cewchojnice.eu

tel. (52) 33 44 450, e-mail: biuro@cewchojnice.eu



Posiadam wykształcenie:	
	podstawowe
	gimnazjalne
	ponadgimnazjalne / średnie (dotyczy osób, które ukończyły: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)
	policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
	wyższe

Wybrany temat szkolenia: (proszę o zaznaczenie <u>jednego</u> szkolenia/kursu, w którym chcą Państwo uczestniczyć)	
	Kurs prawo jazdy kat. C
	Kurs prawo jazdy kat. CE (<i>uczestnik musi posiadać kat. C</i>)
	Kurs ADR
	Operator koparko - ładowarki
	Operator podnośników koszowych
	Operator wózka widłowego
	Kadry i płace
	Opiekun dzienny
	Opiekun dziecięcy

Oświadczam, iż dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i i aktualne na dzień wypełnienia formularza. O wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym formularzu zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od wystąpienia zmiany.

.....
Data i podpis

Oświadczam, iż znana jest mi treść Regulaminu udziału w projekcie „Podnosimy kompetencje zawodowe” i zobowiązuję się do jego stosowania.

.....
Data i podpis