



*Projekt Kobieta – Edukacja - Rodzina
współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane podstawowe	1	Nazwisko:		
	2	Imię (imiona):		
	3	Płeć:		
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:		
	5	PESEL:	NIP:	
	6	Urząd Skarbowy:	Kasa Chorych:	
Adres zamieszkania	7	Województwo:		
	8	Kod pocztowy:		
	9	Miejscowość:		
	10	Miasto <input type="checkbox"/>	Wieś <input type="checkbox"/>	
	11	Ulica:		
	12	Nr domu:	Nr lokalu:	
Dane kontaktowe	13	Tel. domowy:	Tel. kom:	
	14	Adres e-mail:		
Informacje dodatkowe	15	Wykształcenie: - wyższe magisterskie z tyt. magistra <input type="checkbox"/> - wyższe zawodowe z tyt. licencjata, inżyniera <input type="checkbox"/> - policealne <input type="checkbox"/> - średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> - średnie zawodowe <input type="checkbox"/> - zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> - ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> - gimnazjalne <input type="checkbox"/> - podstawowe <input type="checkbox"/> - brak <input type="checkbox"/>		
	16	Opieka nad dziećmi do lat 7 <input type="checkbox"/> nad osobą zależną <input type="checkbox"/>		
	17	Preferowany tryb zajęć: Pn. - Pt. godz. przedpołudniowe <input type="checkbox"/> Pn. - Pt. godz. popołudniowe <input type="checkbox"/> Sb. - Ndz. <input type="checkbox"/> Tryb mieszany <input type="checkbox"/>		

	18	Osoba samotnie wychowująca dziecko: TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
	19	Czas pozostawania bez pracy (w miesiącach)
	20	Powód pozostawania bez pracy: Osoba powracająca po urlopie wychowawczym na rynek pracy <input type="checkbox"/> Osoba powracająca po urlopie macierzyńskim na rynek pracy <input type="checkbox"/> Osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) <input type="checkbox"/> Osoba nieaktywna zawodowo ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/>
Dane bezrobotnego	21	Osoba nieaktywna zawodowo lub bezrobotna, która: powraca po urlopie wychowawczym na rynek pracy <input type="checkbox"/> powraca po urlopie macierzyńskim na rynek pracy <input type="checkbox"/>
	22	Zarejestrowany w Urzędzie Pracy: TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
	23	Ostatnie zatrudnienie wg branży: - sprzedaż/obsługa klienta <input type="checkbox"/> - administracja <input type="checkbox"/> - medycyna/ farmaceutyczna <input type="checkbox"/> - marketing <input type="checkbox"/> - prawo <input type="checkbox"/> - nieruchomości/ubezpieczenia <input type="checkbox"/> - finanse (księgowość, rachunkowość itp.) <input type="checkbox"/> - edukacja <input type="checkbox"/> - kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> - inne: <input type="checkbox"/>
Preferowane szkolenie zawodowe	24	- Komputerowe programy finansowo - księgowo z elementami języka angielskiego <input type="checkbox"/> - Specjalista ds. kadr i wynagrodzeń z el. j. angielskiego <input type="checkbox"/> - Podstawy obsługi komp. z certyfikatem ECDL <input type="checkbox"/> - Florystyka i aranżacja z el. przedsiębiorczości <input type="checkbox"/> - Handlowiec z prawem jazdy kat. B <input type="checkbox"/>

Oświadczenie:

Oświadczam, że podane dane i informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe oraz że znana jest mi treść przepisów o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu szkoleniowego „Kobieta – Edukacja Rodzina” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych DZ. U. Nr 133 poz. 883”

.....
Data i podpis uczestnika kursu