



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Zrozumieć Innych

nr: POKL.08.01.01-30-229/09

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Dane osobowe		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5	PESEL	
6	Data i miejsce urodzenia	
Dane adresowe - zameldowania		
7	Ulica	
8	Nr domu / Nr lokalu	
9	Miejscowość	
10	Miejscowość (miasto/wieś)?	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
11	Kod pocztowy	
12	Województwo	
13	Powiat	
14	Telefon domowy	
15	Telefon komórkowy	
16	Adres poczty elektronicznej	
Dane adresowe - korespondencyjne (jeśli inne niż zameldowania)		
17	Miejscowość i kod pocztowy	
18	Ulica, numer	
Dane dodatkowe		
19	Pochodzenie (miasto/wieś)?	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
20	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
21	Wykształcenie	Brak <input type="checkbox"/>
		Podstawowe <input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne <input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
		Pomaturalne <input type="checkbox"/>
		Wyższe <input type="checkbox"/>
22	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Zatrudniony TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>



Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Zrozumieć Innych

nr: POKL.08.01.01-30-229/09

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

23	Zatrudniony w:	Rolnik <input type="checkbox"/>
		Samozatrudniony <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (od 2 do 9 pracowników) <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników) <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (od 50 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>
24	Zawód wykonywany	
25	Stanowisko	
26	Język*	<input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> niemiecki
		<input type="checkbox"/> hiszpański (podstawowy) <input type="checkbox"/> włoski (podstawowy)
		<input type="checkbox"/> język migowy
27	Poziom (w przypadku wyboru języka angielskiego lub niemieckiego)	<input type="checkbox"/> Podstawowy (nigdy nie uczyłem/am się języka)
		<input type="checkbox"/> Test kwalifikacyjny
28	Czy kiedykolwiek brałem/am udział w szkoleniu językowym?	<input type="checkbox"/> TAK poziom:
		<input type="checkbox"/> NIE

* Potencjalny uczestnik może wybrać tylko jeden z zaproponowanych języków

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Wypełnienie karty zgłoszeniowej i jej podpisanie, złożenie odpowiednich załączników (oryginalny dokument poświadczający okres i formę zatrudnienia nie starszy niż jeden miesiąc) oznacza deklarację uczestnictwa w projekcie oraz akceptację Regulaminu (<http://zrozumiec-innych.profutura.poznan.pl/zrozumiec-innych/regulamin>).

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Zrozumieć Innych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki [Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa];
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość data

.....
czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego