**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

**DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko składającego oświadczenie | | | | Dane kontaktowe (telefon, e-mail) | | | |
| Miejscowość/Wieś | Kod pocztowy | | Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu |
| Powiat | | Gmina | | | | Poczta | |
| Wykształcenie | | PESEL | | | | Dowód osobisty – seria i numer | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | | | | Imiona rodziców | |

**SYTUACJA ZAWODOWA**

* osoba bezrobotna (zarejestrowana jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy)

**Wyrażam chęć udziału w projekcie** *Angielski szansą dla każdego!* realizowanym przez Szkolenia z zakresu języka angielskiego Sylwia Ciszewska współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz **spełniam niżej wymienione wymogi** **dotyczące udziału w projekcie.**

* posiadam status **osoby bezrobotnej** potwierdzony zaświadczenie PUP;
* mieszkam na terenie wiejskim lub miasta do 50 tys mieszkańców, na terenie powiatu proszowickiego;
* mam powyżej 25 lat;
* mam wykształcenie nie większe niż średnie.

1. **Co sprawiło, że zdecydował(a) się Pan/Pani na udział w projekcie?**

|  |
| --- |
|  |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** na potrzeby rekrutacji do projektu *Angielski szansą dla każdego!* realizowanym przez Szkolenia z zakresu języka angielskiego Sylwia Ciszewska, PUP Proszowice oraz Łucję Kucmin – Węglarczyk FARO CONSULTING w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Działanie 9.6.2 Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie IT i znajomości języków obcych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

……………………………. …………………………………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis*