**Formularz zgłoszeniowy na dwa dwudniowe warsztaty realizowane**

**w terminie od ……………………………., w miejscowości………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | **Lp.** | **Nazwa** | **Słownik** |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć |  |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Wykształcenie | Brak |
| Podstawowe |
| Gimnazjalne |
| Ponadgimnazjalne |
| Pomaturalne |
| Wyższe |
| 7 | Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną | Tak |
| Nie |
| **Dane kontaktowe** | 8 | Ulica |  |
| 9 | Nr domu |  |
| 10 | Nr lokalu |  |
| 11 | Miejscowość |  |
| 12 | Obszar | Obszar miejski |
| Obszar wiejski |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Województwo |  |
| 15 | Powiat |  |
| 16 | Telefon stacjonarny |  |
| 17 | Telefon komórkowy |  |
| 18 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **Szczegóły wsparcia** | 19 | Zatrudniony w | PUP |
| WUP |
| UW |
| MOPS |
| GOPS |
| ROPS |
| NGO |
| Inna |
| 20 | Nazwa i adres oddelegowującego podmiotu |  |
| 21 | Zajmowane stanowisko | Pośrednik pracy |
| Doradca zawodowy |
| Specjalista do spraw rozwoju zawodowego |
| Specjalista do spraw programów |
| Lider klubu pracy |
| Doradca EURES |
| Asystent EURES |
| Inne (jakie?)  ............................................................  ............................................................ |
| 22 | Dotyczy pracowników IPi IS | Jestem pracownikiem socjalnym I st. |
| Jetsem pracownikiem socjalnym II st. |
| Nie jestem pracownikiem socjalnym |
| 23 | Kryterium przydatności szkolenia w pracy zawodowej, gdzie:  1 oznacza przydatność bardzo wysoką;  2 oznacza przydatność wysoką;  3 oznacza wysokość średnią;  4 oznacza przydatność niską;  5 oznacza przydatność bardzo niską. | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że będę uczestniczył w warsztatach w zakresie wskazanym przez organizatora.
2. Oświadczam, że nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.
3. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Oświadczam, że będę korzystał/a z noclegu w miejscu szkolenia Tak / Nie\*

………………………………………..

Data, Czytelny popis

\* Właściwe zakreślić.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu aplikacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002, Nr 1001, poz. 926 z późn. zm.).

………………………………………..

Data, Czytelny popis