



Miejsce zatrudnienia:

Nazwa instytucji/ zakładu prac:

ulica i numer: Miejscowość

kod pocztowy telefon/ fax

e-mail

Wykształcenie:

podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne

ponaturalne wyższe inne

Preferowany tryb szkolenia:

PO GODZINACH PRACY (3x w tygodniu po 4 godz. łącznie 90 godz.) – 26 dni

Kielce Starachowice

I termin - I 2010 – III 2010

W DNI WOLNE OD PRACY (sobota-niedziela łącznie 90 godz.) – 13 dni

I termin Kielce - I 2010 – III 2010

I termin Starachowice - I 2010 – III 2010

Dotychczasowe doświadczenia w pracy z projektami (1-żadne, 5- duże):

Proszę zaznaczyć właściwe.

w fazie przygotowywana projektu 1 2 3 4 5

w fazie realizacji projektów 1 2 3 4 5

Jak Pani/Pan zamierza wykorzystać zdobyte kwalifikacje? Proszę uzasadnić zainteresowanie udziałem w szkoleniu pn. „ Doradca Europejski”.

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną w:

- mikro przedsiębiorstwie (Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników).
- małym przedsiębiorstwie (Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników).
- średnim przedsiębiorstwie (Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników).
- dużym przedsiębiorstwie (Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników).
- administracji publicznej (Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych).
- organizacji pozarządowej (Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie).
- inne

Rodzaj formy zatrudnienia kandydata/ki na szkolenie: (wybrać właściwe)

Umowa o pracę

Umowa cywilno –prawna

Oświadczenie kandydata/ki na szkolenie:

- 1) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie przepisami art. 23 Ustawy z dn. 2.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z realizacją i promocją projektu "Doradca Europejski" realizowanego na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII, Działanie 8.1, Poddziałanie 8.1.1 – „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”.
- 2) Oświadczam, że jestem pracującą osobą pełnoletnią posiadającą zameldowanie na terenie województwa świętokrzyskiego, która z własnej inicjatywy zgłasza chęć podniesienia lub nabycia nowych kwalifikacji lub umiejętności poza godzinami pracy.
- 2) Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

.....
/Data i Podpis/

.....
/Imię i Nazwisko
kandydata na szkolenie/

Wszystkie pola formularza zgłoszeniowego oraz zaświadczenia o zatrudnieniu muszą zostać wypełnione.

