

„Efektywnie, Fachowo, Skutecznie na Warmii i Mazurach”
 PROJEKT SYSTEMOWY WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH
 EUROPEJSKIEGO FUNDUSZA SPOŁECZNEGO DZIAŁANIE 7.1 PODODDZIAŁANIE 7.1.3 PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI 2007 – 2013

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Niniejszym potwierdzam swój udział w szkoleniu pt. *„Kompetentni i skuteczni – szkolenie dla liderów CIS/KIS/MKIS/ZAZ”* , które odbędzie się w terminie:

03 – 04 listopada 2010, 23 -24 listopada 2010 – Grupa III i IV

Dane uczestnika szkolenia w projekcie:			
* Pole wymagane do wypełnienia.			
	Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia / zaznaczenia
Dane uczestnika	1	Nazwisko*	
	2	Nazwisko rodowe*	
	3	Imię/ Imiona*	
	4	PESEL*	
	5	Miejsce urodzenia*	
	6	Data urodzenia	
	7	Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> - brak <input type="checkbox"/> - podstawowe <input type="checkbox"/> - gimnazjalne <input type="checkbox"/> - ponadgimnazjalne (np. średnie, zawodowe) <input type="checkbox"/> - pomaturalne <input type="checkbox"/> - wyższe
Dane kontaktowe	8	Adres zamieszkania*	Ulica*
			Nr domu*
			Nr lokalu *
			Kod pocztowy
			Miejscowość *
			Powiat*
			Województwo
	9	Telefon stacjonarny*	
10	Telefon komórkowy*		
11	Adres poczty e-mail *		
Dane dodatkowe	12	Status osoby na rynku pracy: * <i>w chwili przystąpienia do szkolenia w projekcie</i>	<input type="checkbox"/> - zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> - zatrudniony w małym lub średnim przedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 249 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> - zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> - zatrudniony w administracji publicznej <i>(w tym w administracji samorządowej)</i> <input type="checkbox"/> - zatrudniony w organizacji pozarządowej

	13	Zawód*		
	14	Funkcja / stanowisko*		
	15	Instytucja zgłaszająca pracownika na szkolenie* (nazwa i adres)	Nazwa Instytucji*	
			Adres Instytucji*	
			NIP*	
			REGON*	
			Telefon kontaktowy*	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą na dzień wypełnienia ankiety. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu Systemowego „Efektywnie, Fachowo, Skutecznie na Warmii i Mazurach” realizowanego w ramach Priorytetu VII, PO KL Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.3 zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002. poz. 926 z późniejszymi zmianami). Wyrażam również zgodę na nieodpłatne prawo wielokrotnego wykorzystania mojego wizerunku (wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) w celach promocji Projektu Systemowego „Efektywnie, Fachowo, Skutecznie na Warmii i Mazurach”. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej wyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawianie. Ponadto oświadczam, iż jestem pełnoletni/a, posiadam nieograniczoną zdolność do czynności prawnych, oraz zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem

.....
Miejsce, data

.....
Podpis uczestnika szkolenia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji ze szkolenia jestem zobowiązany/a w terminie 2 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia swojej grupy poinformować (drogą pocztową, telefoniczną bądź za pomocą poczty elektronicznej) Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Olsztynie i firmę szkoleniową o swojej nieobecności na szkoleniu.

Jeśli bez ważnej losowej przyczyny zrezygnuję z zajęć bez poinformowania w/w jednostek zostaną wyłączone/a z możliwości udziału w szkoleniach organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w roku bieżącym oraz w roku 2011.

.....
Miejsce, data

.....
Podpis uczestnika szkolenia

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję uczestnictwo w szkoleniu pod nazwą:

„Kompetentni i skuteczni – szkolenie dla liderów CIS/KIS/MKIS/ZAŻ”

w ramach Projektu Systemowego „Efektywnie, Fachowo, Skutecznie na Warmii i Mazurach” realizowanego w ramach Priorytetu

VII, PO KL Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1, Podziałanie 7.1.3.

.....
Miejsce, data

.....
Podpis uczestnika szkolenia

OŚWIADCZENIE OSOBY KIERUJĄCEJ NA SZKOLENIE

Oświadczam, iż podstawą wyboru osoby oddelegowanej na szkolenie organizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Olsztynie jest praktyczne wykorzystanie wiedzy zdobytej na szkoleniu w swojej pracy zawodowej.

.....
Miejsce, data

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika Jednostki

Urząd Marszałkowski
Województwa Warmińsko-
Mazurskiego
Regionalny Ośrodek Polityki
Społecznej
ul. Emilii Plater 1
10-562 Olsztyn
tel. 0 89 521 95 00
e-mail rops@warmia.mazury.pl
www.efs.warmia.mazury.pl

Siedziba Projektu Systemowego
„Efektywnie, Fachowo, Skutecznie
na Warmii i Mazurach”
ul. Głowackiego 28
10-448 Olsztyn
Tel. (0-89) 535-26-27



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie pt. „Kompetentni i skuteczni – szkolenie dla liderów CIS/KIS/MKIS/ZAŻ”
Kompleks Recepcyjno-Wypoczynkowy w Łańsku

Imię i nazwisko	
Nazwa i adres instytucji/organizacji	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Transport z Olsztyna do Łańska <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Termin szkoleń <input type="checkbox"/> 03 – 04 listopada 2010, 23 -24 listopada 2010 – Grupa III i IV	
Potwierdzam uczestnictwo w szkoleniu	<u>Podpis Uczestnika</u>

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP¹ w celu prowadzenia działań rekrutacyjnych, bieżącej działalności, w tym promocji działań, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz ewaluacji. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

i Czytelny podpis