

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA PROJEKTU
„Międzynarodowe standardy w spawalnictwie”**

I. DANE UCZESTNIKA											
1.	Nazwisko										
2.	Imię (imiona)										
3.	Płeć	kobieta					mężczyzna				
4.	PESEL										
5.	Data urodzenia										
6.	Miejsce urodzenia										
7.	Województwo miejsca urodzenia										
8.	Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	podstawowe									
		gimnazjalne									
		ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie z maturą albo bez matury)									
		policealne (studium policealne, szkoła policealna)									
		wyższe (uzyskanie tyt. licencjat, magister, inżynier)									
9.	Orzeczenie o niepełnosprawności	posiadam <small>*kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności</small>					nie posiadam				
II. ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE											
1.	Miejscowość										
2.	Kod pocztowy, poczta										
3.	Ulica										
4.	Nr domu										
5.	Nr lokalu										
6.	Powiat										
7.	Gmina										
8.	Tel. kontaktowy										
9.	Adres e-mail										

Status na rynku pracy		TAK	NIE
1.	Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy?		
	Czy jest Pan/Pani gotowa/y do podjęcia pracy?		
	Czy Pan/Pani aktywnie poszukuje pracy?		
w tym:			
a.	osoba długotrwale bezrobotna		
2.	Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy		
w tym:			
a.	osoba długotrwale bezrobotna		
3.	Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo?		
	Czy jest Pan/Pani gotowa/y do podjęcia pracy?		
	Czy Pan/Pani aktywnie poszukuje pracy?		
w tym:			
a.	osoba ucząca się		
b.	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
4.	Czy jest Pan/Pani osobą pracującą?		
w tym: (zaznacz X)			
a.	Osoba pracująca w administracji rządowej		
b.	Osoba pracująca w administracji samorządowej		
c.	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
d.	Osoba pracująca w MMŚP		
e.	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
f.	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek		
g.	inne		
Wykonywany zawód..... (w przypadku posiadania zatrudnienia) Zatrudniony/a w (nazwa instytucji) (w przypadku posiadania zatrudnienia)			

Informacje dodatkowe	TAK	NIE
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba z niepełnosprawnością		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		

RODZAJ POSIADANYCH KWALIFIKACJI		Zaznacz X
1	BRAK	
2	Metoda -TIG 141	
a	Moduł 1:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ SPOIN PACHWINOWYCH FW	
b	Moduł 2:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ BLACH BW - P	
c	Moduł 3:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ RUR BW - T	
3	Metoda - MAG 135	
a	Moduł 1:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ SPOIN PACHWINOWYCH FW	
b	Moduł 2:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ BLACH BW - P	
c	Moduł 3:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ RUR BW - T	

PROSZĘ WSKAZAĆ RODZAJ SZKOLENIA, KTÓRY PANA/PANIĄ INTERESUJE		Zaznacz X
1	Metoda -TIG 141	
2	Metoda - MAG 135	
3	Moduł 1:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ SPOIN PACHWINOWYCH FW	
4	Moduł 2:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ BLACH BW - P	
5	Moduł 3:MIĘDZYNARODOWY SPAWACZ RUR BW - T	

Niniejszym oświadczam, że:

- Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Międzynarodowe standardy w spawalnictwie” i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W razie ostatecznego zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy regulującej szczegółowo zasady udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Techpal Sp z o. o. wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Międzynarodowe standardy w spawalnictwie”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych oświadczam, że informacje podane w niniejszej ankiecie są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Jestem świadomy/a konieczności poniesienia kosztów wkładu własnego wysokości 10% wartości szkolenia, w którym wezmę udział.

.....
 Miejscowość i data

.....
 podpis

