

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU		
Data i godzina wpływu Formularza Rekrutacyjnego		
Numer w rejestrze (nr kolejny/nr grupy/nr uzupełnienia)		
Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu na podstawie dokumentu tożsamości seria i nr	Podpis osoby przyjmującej	
.....		

FORMULARZ REKRUTACYJNY
do projektu
„Cyfrowe Puławy”
realizowanego przez **Miasto Puławy oraz**
Fundację „Puławskie Centrum Przedsiębiorczości”
Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić ręcznie drukowanymi literami lub komputerowo

1. DANE PERSONALNE	1.1. Imię (imiona):
	Nazwisko:
	1.2. Data urodzenia:
	1.3. PESEL:
	1.4. Adres zamieszkania: województwo:
	ulica: nr domu/lokalu:..... miejsowość:
kod pocztowy: — poczta:..... powiat.....	
1.5. Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej do kontaktu:	

2. INFORMACJE DODATKOWE	<p>2.1. Czy posiada Pan/i stopień niepełnosprawności?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak (konieczność dołączenia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność)</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>2.2. W jakim bezpłatnym szkoleniu chce Pan/i uczestniczyć?</p> <p><input type="checkbox"/> „Moje finanse i transakcje w sieci” w wymiarze 32 godzin (8 spotkań po 4 godziny).</p> <p><input type="checkbox"/> „Działam w sieciach społecznościowych” w wymiarze 32 godzin (8 spotkań po 4 godziny).</p>
	<p>2.3. Jakie godziny preferuje Pan/i podczas uczestnictwa w szkoleniu:</p> <p><input type="checkbox"/> Przed południem w dni robocze</p> <p><input type="checkbox"/> Po południu w dni robocze</p> <p><input type="checkbox"/> Soboty</p>
	<p>2.4. Źródło informacji o projekcie:</p> <p><input type="checkbox"/> strona internetowa Fundacji FPCP</p> <p><input type="checkbox"/> plakat/ulotki</p> <p><input type="checkbox"/> prasa</p> <p><input type="checkbox"/> przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p>
3. OŚWIADCZENIA	
<p>3.1. Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> dobrowolnie decyduję się na udział w projekcie „Cyfrowe Puławy”,</p> <p><input type="checkbox"/> zapoznałem/am. się z Regulaminem projektu „Cyfrowe Puławy” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania,</p> <p><input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na udział w testach wiedzy i badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie projektu „Cyfrowe Puławy” oraz do 6 miesięcy po jego zakończeniu</p> <p><input type="checkbox"/> w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Cyfrowe Puławy” podpiszę Umowę uczestnictwa w projekcie.</p> <p style="text-align: right;">..... (data, czytelny podpis)</p>	

Wydanie z dnia 04.09.2018r.

Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikający z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (Dz. U. 1997 Nr 88, poz. 553 z późni. zm.).

.....
(data, czytelny podpis)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym odbiorcy ostatecznego.
2. Załącznik nr 2 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wrażliwych odbiorcy ostatecznego.
3. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność (jeśli dotyczy).