



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu formularza

Podpis osoby przyjmującej

NUMER W REJESTRZE

(Nr kolejny/Nr typu szkolenia/Nr grupy/Rok)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

„Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny”

realizowanego przez

Fundację Puławskie Centrum Przedsiębiorczości

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Formularz Zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim czytelnie lub komputerowo

Wszystkie rubryki Formularza powinny być wypełnione, jeśli jakieś pole nie dotyczy wypełniającego Formularz bądź Załączniki, należy wpisać „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” itp.

INFORMACJE O PROJEKCIE

Tytuł projektu:	„Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny”
Okres realizacji projektu:	od 01.05.2009 r. do 30.04.2011r.
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	VIII. „Regionalne kadry gospodarki”
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	8.1. „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”
Instytucja do której zostanie złożona karta zgłoszeniowa:	Fundacja Puławskie Centrum Przedsiębiorczości

Wybierz typ szkolenia (możliwość wyboru jednego szkolenia):

I stopień Barman-Blender

II stopień Barman-Blender

Specjalista Barman

1. DANE PERSONALNE	1.1. Imię (imiona):
	Nazwisko:
	1.2. Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	1.3. Data urodzenia: (dzień, miesiąc, rok)
	1.4. PESEL:



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. DANE KONTAKTOWE	2.1. Adres zameldowania na pobyt stały: województwo: ulica: nr domu/lokalu: miejscowość: kod pocztowy: [] [] - [] [] [] poczta: powiat:
	2.2. Adres zameldowania na pobyt czasowy (jeśli dotyczy): województwo: ulica: nr domu/lokalu: miejscowość: kod pocztowy: [] [] - [] [] [] poczta: powiat:
	2.3. Adres do korespondencji: województwo: ulica: nr domu/lokalu: miejscowość: kod pocztowy: [] [] - [] [] [] poczta: powiat:
	2.4. Obszar zamieszkania: <input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
	2.5. Telefon kontaktowy:
	2.6. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

3. OŚWIADCZENIA

3.1. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

- prowadzę działalność gospodarczą*
Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej*
.....
.....

- nie prowadzę działalności gospodarczej

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

3.2. Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem osobą zamieszkałą w
(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, województwo)

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3.3. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

Oświadczam, iż uczestniczyłam(łem) w szkoleniach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013, organizowanych przez, obejmujących tematykę:

.....
(tematyka i poziom szkolenia)

Oświadczam, iż nie uczestniczyłam(łem) w szkoleniach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

3.4. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

Jestem zatrudniony/a na podstawie:***

- Umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenia/umowa o dzieło) do
- Umowy o pracę na czas określony od do
- Umowy o pracę na czas nieokreślony
- Spółdzielczej umowy o pracę
- Stosunek pracy z powołania
- Stosunek pracy z wyboru
- Stosunek pracy z mianowania

Jestem osobą bezrobotną

Nazwa i adres pracodawcy:

Miejsce i adres wykonywania pracy:

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

3.5. Oświadczenie:

- Jestem z własnej inicjatywy zainteresowany nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji i umiejętności zawodowych;
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny” podpiszę Umowę uczestnictwa w projekcie;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w ramach projektu „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny”;
- Zapoznałem /am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- Oświadczam, że udział w szkoleniu będzie poza miejscem i godzinami mojej pracy;



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem FPCP, nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, albo z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- Oświadczam, iż nie jestem zatrudniony u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu (np. pracownik hotelu, restauracji, pracownik FPCP, pracownik wykonującego usługę z zakresu szkolenia) i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny”.

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

4. DODATKOWE KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI**

4.1 Odbyte kursy i szkolenia z zakresu sztuki barmańskiej (udokumentowane¹):

1.
2.
3.
4.

4.2. Doświadczenie zawodowe (udokumentowane¹) dotyczy „II stopień Barman-Blender”***

- na stanowisku Barman
- co najmniej roczne na stanowisku Kelner – Barman
- nie posiadam
- nie dotyczy

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

4.3 Doświadczenie zawodowe (udokumentowane¹) dotyczy „Specjalista Barman”***

- co najmniej roczne doświadczenie na stanowisku Barman
- posiadam zdolności manualne
- nie posiadam
- nie dotyczy

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

Prawdziwość informacji, zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie jestem świadomy/a, że FPCP ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku złożenia oświadczeń i/lub informacji niezgodnych z prawdą.

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika)

¹proszę dołączyć kopię dokumentów potwierdzających odbyte kursy, szkolenia i doświadczenie zawodowe poświadczone „za zgodność z oryginałem” data i czytelny podpis Uczestnika.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. DODATKOWE INFORMACJE	<p>5.1. Wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> brak</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zawodowe)</p> <p><input type="checkbox"/> pomaturalne</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe</p>
	<p>5.2. Źródło informacji o projekcie:***</p> <p><input type="checkbox"/> Strona internetowa Fundacji PCP</p> <p><input type="checkbox"/> Plakat</p> <p><input type="checkbox"/> Ulotki</p> <p><input type="checkbox"/> E-mail</p> <p><input type="checkbox"/> Radio</p> <p><input type="checkbox"/> Prasa</p> <p><input type="checkbox"/> Telewizja</p> <p><input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p>
	<p>5.3. Preferowane miejsca szkolenia:***</p> <p><input type="checkbox"/> Puławy</p> <p><input type="checkbox"/> Lublin</p> <p><input type="checkbox"/> Zamość</p> <p><input type="checkbox"/> Chełm</p> <p><input type="checkbox"/> Biała Podlaska</p>

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

Załączniki do Formularza Zgłoszeniowego:

- Załącznik Nr 1** – kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego miejsce zameldowania i datę urodzenia poświadczona za zgodność z oryginałem według formuły: „za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis Uczestnika.
- Załącznik Nr 2** – oryginał Zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy;
- Załącznik Nr 3** – oryginał Oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- Załącznik Nr 4** – oryginał Oświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej (jeśli dotyczy);
- Załącznik Nr 5** – Oświadczenie pracownika Instytucji Pośredniczącej dla POKL (Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie) (jeśli dotyczy);
- Inne załączniki** – kopie dokumentów potwierdzające dla pkt. 4.1. - 4.3., poświadczane za zgodność z oryginałem według formuły: „za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis Uczestnika.

* jeśli dotyczy wypełnić Załącznik Nr 4 do Formularza Zgłoszeniowego

** dotyczy „II stopień Barman-Blender” lub „Specjalista Barman”

*** zaznaczyć właściwe, możliwość wielokrotnego wyboru