



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „BO TO PLUS MIEĆ 50+”

Tytuł projektu „Bo to plus mieć 50+”			
Nr projektu		POKL.06.01.01-06-010/13	
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:		VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich	
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt		6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie	
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt		6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy	
Biuro Projektu		ul. 11 Listopada 2, pok. 105, 22-100 Chełm	
Lokalne Biuro Obsługi Projektu		ul. Świętoduska 10, 20-082 Lublin	
Termin realizacji projektu		od	01.11.2013 do 30.04.2015
DANE UCZESTNICZKI			
Imię (Imiona):		Nazwisko:	
PESEL:		Miejsce urodzenia:	
WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć X właściwy)			
<input type="checkbox"/> Brak		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	
<input type="checkbox"/> Podstawowe		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	
		<input type="checkbox"/> Pomaturalne	
		<input type="checkbox"/> Wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Kod pocztowy/poczta		Miejscowość	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	
		<input type="checkbox"/> Miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
CZY POSIADA PANI ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI?		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



NST
Spółka z o.o.

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Niniejszym oświadczam, iż w chwili przystąpienia do projektu jestem osobą (proszę zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- Jestem osobą nieaktywną zawodowo

Upředzona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis

WYBÓR SZKOLENIA (możliwość wzięcia udziału tylko w jednym szkoleniu)

1. Opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej – 100 godz.	<input type="checkbox"/>
2. Kucharz małej gastronomii – 144 godz.	<input type="checkbox"/>

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI / UCZESTNIKA

Świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

- spełniam wymogi uczestnictwa w projekcie „Bo to plus mieć 50+” tj: jestem osobą zamieszkującą na terenie jednego z powiatów objętych realizacją projektu, tj:

- zamieszkuję na terenie powiatu chełmskiego,
- zamieszkuję na terenie powiatu hrubieszowskiego,
- zamieszkuję na terenie powiatu lubartowskiego,
- zamieszkuję na terenie powiatu opolskiego,
- zamieszkuję na terenie powiatu włodawskiego,

- spełniam kryteria kwalifikacyjne zgodnie z art. 7 Ustawy z dn. 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2004 r. nr 4 poz. 593 z późn. zm.),

- zostałam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał



Ludzki;

- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Bo to plus mieć 50+”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin, beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Ziemi Chełmskiej” ul. 11 Listopada 2, pok. 105, 22-100 Chełm, partnerowi beneficjenta realizującego projekt – NST Sp. z o.o. ul. Lwowska 14, 22-100 Chełm oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/ Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/ Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Uprzedzona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis

Data wpływu¹: Podpis osoby przyjmującej:

¹ Wypełnia Beneficjent