



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Nazwisko i imię (imiona): .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Nr PESEL: ..... Płeć:  kobieta  mężczyzna

**MIEJSCE ZAMELDOWANIA**

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr mieszkania: .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Miejsce zatrudnienia (nazwa i siedziba firmy): .....

**DANE DODATKOWE**

Wykształcenie:  podstawowe  średnie  wyższe

WYBRANY JĘZYK OBCY:  niemiecki  rosyjski  chiński

Aktualna znajomość języka:  brak  elementarna  średnia

Uczęszczam obecnie na kurs:  TAK  NIE

**1. Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z projektem „Znam Język – Mam Pracę” (dalej: „Projekt”) i w pełni akceptuję jego postanowienia;
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie;
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

**2. Odnośnie do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, a także przekazanych Organizatorowi w ramach realizacji Projektu zgodnie z regulaminem Projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem Szkolenia, Kursu, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie, jak również innych Instytucji Pośredniczących i Zarządzających. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych ww. danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione powyżej przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi Szkolenia i Kursu, w której brałem/łam udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- Udziałem nieodwołalnej i nieograniczonej w czasie zgody na upowszechnianie swojego wizerunku na terenie Rzeczypospolitej Polski i poza jej granicami w materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta Projektu, Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Projektów Unijnych w Warszawie, jak również innych Instytucji Pośredniczących i Zarządzających.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

## WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL ORGANIZATORA

Załączniki:

- 1)  kserokopia dowodu osobistego
- 2)  oświadczenie o rodzaju zatrudnienia
- 3)  oświadczenie, że uczestnik ma wykształcenie nie wyższe niż średnie
- 4)  oświadczenie o zgodności danych przedkładanych przez uczestnika pod rygorem odpowiedzialności karnej
- 5)  zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- 6)  zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu lub oświadczenie zlecającego o zatrudnieniu uczestnika na podstawie umowy cywilnoprawnej