



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Jak utworzyć i poprowadzić instytucje opieki nad dziećmi do lat 3? – szkolenia i warsztaty praktyczne dla przedstawicieli samorządu gminnego”

Priorytet II

Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji

Działanie 2.1

Równość szans mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym w dostępie do zatrudnienia, rozwoju kariery, godzenia życia zawodowego i prywatnego

Termin szkolenia Miejscowość

DANE PERSONALNE

| | |
|--------------------------------------|--|
| Imię (imiona) | |
| Nazwisko | |
| Płeć | |
| Nr PESEL | |
| Wykształcenie | |
| Wykonywany zawód | |
| Adres do kontaktu: | |
| Numer telefonu | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |



DANE INSTYTUCJI

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nazwa instytucji | |
| Nr NIP | |
| Typ instytucji | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Ulica | |
| Nr budynku/ nr lokalu | |
| Numer telefonu | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |

Proszę wstawić znak **X** obok odpowiedzi, która opisuje Pana/Pani sytuację w chwili przystąpienia do projektu.

Oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu:

| | |
|---|--|
| Pełnię funkcję wójta/burmistrza w gminie do 5 000 mieszkańców | |
| Jestem zatrudniony/a w jednostce samorządu gminnego w gminie do 5 000 mieszkańców | |
| Posiadam mandat radnego w gminie do 5 000 mieszkańców | |
| Uczestniczyłem/am w szkoleniu z tego obszaru tematycznego dofinansowanego z EFS w okresie ostatnich 3 lat | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością | |



Zapotrzebowanie obiadowe (Zaznacz odpowiedź stawiając znak X)

Mięsne Wegetariańskie

Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby szkoleniowe, np. związane z niepełnosprawnością? Proszę wskazać jakie.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (DZ. U. 2016 poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w Projekcie.

.....
Data wypełnienia formularza

.....
Czytelny podpis