



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Poznać, zrozumieć, wzmocnić- przez aktywność do integracji”**

I. Dane podstawowe:

- a) imię (imiona)
- b) nazwisko
- c) data i miejsce urodzenia wiek.....
- d) nr dowodu osobistego.....
- e) PESEL
- f) NIP

II. Adres stałego zameldowania:

- a) miasto / wieś *
- b) ulica nr domu..... nr lokalu.....
- c) miejscowość kod pocztowy.....
- d) gmina..... powiat.....

III. Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania):

- a) ulica nr domu..... nr lokalu.....
- b) miejscowość kod pocztowy.....
- c) gmina..... powiat.....
- d) nr telefonu: e-mail

IV. Dodatkowe dane:

1. Wykształcenie: **

- brak
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponagimnazjalne
- pomaturalne
- wyższe

2. Jestem : uczniem / słuchaczem / studentem **

- a) nazwa szkoły
- b) kierunek

3. Jestem osobą : **

- a) nieaktywną zawodowo
- b) bezrobotną
- c) zatrudnioną

4. Źródło informacji o projekcie (podkreślić właściwą odpowiedź)

- ulotka informacyjna
- ogłoszenie na tablicy informacyjnej PCPR
- informacje w mediach (prasa / radio *)
- strona internetowa PCPR
- przekaz słowny



5. Czy uczestniczył(a) Pan(i) kiedykolwiek w szkoleniu, kursach zawodowych, czy też językowych finansowanych przez EFS? Jeśli tak to w jakich:
- tak
 - nie
6. Co jest Pan/i źródłem utrzymania
7. Okres pobytu w rodzinie zastępczej/placówce opiekuńczo-wychowawczej*
8. Przyczyna deklaracji uczestnictwa w projekcie:
- a) uzasadnienie wyboru.....
 -
 -
 - b) oczekiwania Pana/i po ukończeniu szkolenia.....
 -
 -
 -

V. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie dostępnym w biurze projektu lub na stronie internetowej projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie oświadczam, iż w razie rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu niezniszczonych materiałów szkoleniowych oraz uiszczenia pełnych kosztów uczestnictwa w cyklu szkoleniowym
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

VI. Odnośnie przetwarzania danych osobowych:

- a. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie *** moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, w zakresie niezbędnym do wywiązania się Organizatora projektu z porozumienia z Powiatowym Urzędem Pracy w Chojnicach, a także z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego w Gdańsku lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c. Oświadczam, że zostałem poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania i przetwarzania.

Uprowadzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie nieprawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** podkreślić właściwą odpowiedź

*** zgodnie z w/w ustawą przez przetwarzanie danych rozumie się przez to jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.



Objaśnienie terminów:

Osoba bezrobotna – to osoba, która jednocześnie jest :

- Zarejestrowana we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- Niezatrudniona i nie wykonuje innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia,
- Nie ucząca się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- Ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

Osoba nieaktywna zawodowo- to osoba, która pozostaje bez zatrudnienia, ale jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotnego.

