



## Formularz rekrutacyjny udziału w projekcie pn. „Mazowiecka Akademia Rozwoju Kompetencji IV” kurs komputerowy (ECDL)

1. Nazwisko:..... Imię:.....

2. Data urodzenia: *dzień* ..... *miesiąc* ..... *rok* .....

3. Adres zameldowania: *kod*..... *miejsowość* .....

*ulica* ....., *powiat* \*:

miasto Płock  powiat płocki  powiat gostyniński  powiat sierpecki

4. Adres do korespondencji (jeśli inny niż w pkt.3):

*kod*....., *miejsowość* ..... *ulica*.....

5. Telefon stacjonarny:....., telefon komórkowy:.....

6. Adres e-mail:.....

7. Seria i numer dowodu osobistego: .....

PESEL: .....

8. Spełnienie kryteriów priorytetowych \*:

Osoba 50+

Osoba niepełnosprawna

Zamieszkanie na obszarach wiejskich (Gmina Rościszewo; Zawidz; Szczutowo; Mochowo, Gozdowo; Białyszewo; Sierpc; Borkowo; Bielsk; Bodzanów; Brudzeń Duży; Bulkowo; Drobin; Gąbin; Łąck; Mała Wieś; Nowy Duninów; Radzanowo; Słubice; Słupno; Stara Biała; Staroźreby; Rębowo; Wyszogród; Gostynin; Pacyna; Sanniki; Szczawin Kościelny)

Osoba bezrobotna

9. Status na rynku pracy:

Jestem osobą zatrudnioną :  Tak  Nie

Osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie ( *Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników*)

Osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie ( *Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników*)

Osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie ( *Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników*)

Osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie ( *Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników*)

Osoba pracująca w administracji rządowej

Osoba pracująca w administracji samorządowej

Osoba prowadząca działalności na własny rachunek



Osoba pracująca w organizacji pozarządowej

Jestem osobą niepracującą:

Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy  w tym osoba długotrwale bezrobotna

Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy  w tym osoba długotrwale bezrobotna

Osoba bierna zawodowo  w tym osoba ucząca się  w tym osoba nie ucząca się w kształceniu lub szkoleniu

10. Posiadam wykształcenie:

Podstawowe

Gimnazjalne

Ponadgimnazjalne

11. Preferowane dni i godziny zajęć (proszę oznaczyć preferowane dni i godziny zajęć cyfrą 1 oraz termin alternatywny cyfrą 2 – będzie on uwzględniony w przypadku braku miejsc w terminie pierwszym.

..... poniedziałek i środa 16.00 – 19.45

..... wtorek i czwartek 16.00 – 19.45

12. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Mazowiecka Akademia Rozwoju Kompetencji IV” oraz akceptuję jego warunki.

13. Uczestnik wyraża chęć dobrowolnego uczestnictwa w bezpłatnym kursie komputerowym.

14. Uczestnik oświadcza, iż dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu

***Świadomy/-a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.***

*Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

Miejscowość	Data	Czytelny podpis