**Formularz zgłoszeniowy**

**do udziału w projekcie „Podnosimy kompetencje zawodowe”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne** | | | |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Wiek |  | PESEL |  |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Miejscowość |  | Ulica nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Gmina |  |
| Powiat |  | Województwo |  |
| **Dane kontaktowe** | | | |
| e-mail |  | telefon |  |

*Wyrażam zgodę na  przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia   
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.) przez Powiat Chojnicki – Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach, z siedzibą przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a,   
89-600 Chojnice w celu realizacji Projektu „Podnosimy kompetencje zawodowe”.*

*……………….…………………………………..*

*Data i podpis*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kryterium dostępu do projektu oraz kryteria preferencji udziału w projekcie**  (proszę o zaznaczenie odpowiedzi dotyczących Państwa sytuacji) | | |
|  | Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej | |
|  | Jestem osobą zainteresowaną z własnej inicjatywy nabyciem lub podwyższeniem kwalifikacji i kompetencji niezbędnych na rynku pracy | |
|  | Zamieszkuję w powiecie chojnickim, człuchowskim lub kościerskim | |
| Jestem pracownikiem sektora: | | |
|  | mikro, małych i średnich przedsiębiorstw | |
|  | podmiotów ekonomii społecznej / przedsiębiorstw społecznych | |
|  | prowadzę własna działalność gospodarczą | |
| Nazwa miejsca zatrudnienia: | |  |
| NIP zakładu pracy: | |  |
| Posiadam wykształcenie: | | |
|  | podstawowe | |
|  | gimnazjalne | |
|  | ponadgimnazjalne / średnie  (dotyczy osób, które ukończyły: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) | |
|  | policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) | |
|  | wyższe | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wybrany temat szkolenia:**  (proszę o zaznaczenie jednego szkolenia/kursu, w którym chcą Państwo uczestniczyć) | |
|  | Kurs prawo jazdy kat. C |
|  | Kurs prawo jazdy kat. CE *(uczestnik musi posiadać kat. C)* |
|  | Kurs ADR |
|  | Operator koparko - ładowarki |
|  | Operator podnośników koszowych |
|  | Operator wózka widłowego |
|  | Kadry i płace |
|  | Opiekun dzienny |
|  | Opiekun dziecięcy |

*Oświadczam, iż dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i i aktualne na dzień wypełnienia formularza. O wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym formularzu zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od wystąpienia zmiany.*

*……………….…………………………………..*

*Data i podpis*

*Oświadczam, iż znana jest mi treść Regulaminu udziału w projekcie „Podnosimy kompetencje zawodowe” i zobowiązuję się do jego stosowania.*

*……………….…………………………………..*

*Data i podpis*