**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) |
|  | Rachunkowość z arkuszem kalkulacyjnym |
|  | Animator czasu wolnego |

*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*