

Załącznik nr 1 do Regulaminu szkoleń ECDL – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (ECDL)

do projektu *Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim*

### Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem (w Wordzie pole wyboru zostaje zaznaczone po kliknięciu na nie).
2. W miejscach do tego przeznaczonych (białe pola) prosimy o wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego, czytelnego podpisu pod oświadczeniem znajdującym się na końcu formularza.

DANE UCZESTNIKA	IMIĘ (IMIONA)	
	NAZWISKO	
	DATA URODZENIA	
	PESEL	
	PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIECIA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
	WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE
DANE KONTAKTOWE	ULICA	
	NR DOMU	
	NR LOKALU	
	MIEJSCOWOŚĆ	
	OBSZAR	<input type="checkbox"/> OBSZAR MIEJSKI <input type="checkbox"/> OBSZAR WIEJSKI
	KOD POCZTOWY	
	GMINA	
	POWIAT	
	WOJEWÓDZTWO	
	TELEFON	
ADRES POCZTY E-MAIL		
ZATRUDNIENIE	FORMA ZATRUDNIENIA	JESTEM PRZEDSIĘBIORCĄ/PRACOWNIKIEM* I PRACUJĘ W: <input type="checkbox"/> MIKRO, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE <input type="checkbox"/> PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ LUB PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM <input type="checkbox"/> INNE: .....  <input type="checkbox"/> NIE PRACUJĘ, SZUKAM PRACY. <input type="checkbox"/> NIE PRACUJĘ I NIE SZUKAM PRACY.
	NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA / PODMIOTU (PRACODAWCY)	

NIP PRZEDSIĘBIORSTWA / PODMIOTU (PRACODAWCY)	
WYKONYWANY ZAWÓD	

\* Niepotrzebne skreślić

#### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA

OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBY W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

<b>WYBIERAM PRZEDMIOT, MIEJSCE I TERMIN KURSU:</b> (proszę wpisać zgodnie z aktualnym harmonogramem dostępnym na stronie <a href="http://www.kreatywne.pomorskie.pl">www.kreatywne.pomorskie.pl</a> w zakładce <i>Harmonogram szkoleń</i> )			
<input type="checkbox"/>	Kurs Excel	<input type="checkbox"/>	Kurs Podstawy programowania
<input type="checkbox"/>	Kurs edycji obrazu (Photoshop)	<input type="checkbox"/>	Kurs RODO
<input type="checkbox"/>	Kurs Bazy Danych	<input type="checkbox"/>	Kurs Zaawansowany Excel
<b>MIASTO:</b>		<b>TERMIN:</b>	

#### OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą,
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z treścią Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyłącznie do celów postępowania rekrutacyjnego i kwalifikacyjnego do Projektu „Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim” oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- 3) *Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim” jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,*
- 4) *Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis