

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

#### Projekt EWAC - Pracodawcy, Pracownicy, Władze - Współpracujące

Numer formularza rekrutacyjnego	
Data wpływu formularza rekrutacyjnego	

Numer grupy	I	II	III	IV	V - władze	VI – pracodawcy
-------------	---	----	-----	----	---------------	-----------------

<b>DANE UCZESTNIKA</b>	Imię/Imiona						
	Nazwisko						
	Obywatelstwo						
	PESEL						
	Data urodzenia	_ / _ / ____			format dd/mm/rrrr		
	Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo)						
	Płeć	Mężczyzna			Kobieta		

<b>DANE KONTAKTOWE</b>	<b>Adres zamieszkania</b>					
	Ulica, nr domu					
	Kod / Miejscowość	_ _  -  _ _ _				
	Województwo				Obszar miejski	
	Powiat				Obszar wiejski	
	Gmina					
	Telefon stacjonarny					
	Telefon komórkowy	- - - - - - - - - -				
	Adres e-mail					
	<b>Adres do korespondencji</b> (podać tylko w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)					
Ulica, nr domu, kod, miejscowość, województwo						

<b>WYKSZTAŁCENIE</b> <i>(proszę wstawić x w odpowiednich polach)</i>	Brak wykształcenia		Ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe)	
	Podstawowe		Pomaturalne	
	Gimnazjalne		Wyższe ( w tym licencjat)	

<b>INFORMACJA DODATKOWA</b>	Reprezentacja grupy docelowej projektu	Związek zawodowy	
		Władze lokalne/regionalne	
		Przedsiębiorca/przedst. przedsiębiorcy	

<b>DANE INSTYTUCJI/FIRMY (związek zawodowy)</b>	Nazwa i adres	
	Pełniona funkcja w związku	

<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>	Miejsce zatrudnienia	
	Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenia <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inna (wpisać jaka) .....
	Stanowisko	

HARMONOGRAM SZKOLEŃ							
Grupa	Terminy szkoleń	Lokalizacja	Wybór grupy szkoleniowej	Grupa	Terminy szkoleń	Lokalizacja	Wybór grupy szkoleniowej
<b>GRUPA I</b>	20-21 marca 2013 r.	Augustów	<b>PRZENIESIENIE ZAKOŃCZONE</b>	<b>GRUPA IV</b>	4-5 czerwca 2013 r.	Białowieża	<input type="checkbox"/>
	16-17 kwietnia 2013 r.	Białowieża			10-11 września 2013 r.	Augustów	
	4-5 czerwca 2013 r.	Białowieża			6-7 listopada 2013 r.	Białowieża	
	1-2 października 2013 r.	Białowieża			3-4 grudnia 2013 r.	Augustów	
<b>GRUPA II</b>	16-17 kwietnia 2013 r.	Białowieża	<input type="checkbox"/>	<b>GRUPA V WŁADZE</b>	12-13 czerwca 2013 r.	Augustów	<input type="checkbox"/>
	14-15 maja 2013 r.	Augustów			9-10 października 2013 r.	Białowieża	
	1-2 października 2013 r.	Białowieża			11-12 grudnia 2013 r.	Białowieża	
	3-4 grudnia 2013 r.	Augustów			25-26 marca 2014 r.	Augustów	
<b>GRUPA III</b>	14-15 maja 2013 r.	Augustów	<input type="checkbox"/>	<b>GRUPA VI PRACODAWCY</b>	9-10 października 2013 r.	Białowieża	<input type="checkbox"/>
	10-11 września 2013 r.	Augustów			26-27 listopada 2013 r.	Białowieża	
	6-7 listopada 2013 r.	Białowieża			12-13 lutego 2014 r.	Augustów	
	5-6 lutego 2014 r.	Białowieża			2-3 kwietnia 2014 r.	Augustów	

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu, są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień wypełnienia Formularza. W przypadku jakiegokolwiek zmiany powyższych informacji, zobowiązuję się do poinformowania o tym biuro projektu.

.....	.....
Data	Czytelny podpis kandydata

Ja, niżej podpisany/a deklaruję gotowość do uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Region Podlaski NSZZ Solidarność, pt. „EWAC - Pracodawcy, Pracownicy, Władze - Współpracujące”, realizowanym w ramach środków finansowych pochodzących z Norwegii poprzez Norweski Mechanizm Finansowy 2009-2014 w ramach Programu na rzecz Godnej Pracy i Dialogu Trójstronnego.

.....	.....
Data	Czytelny podpis kandydata

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu „EWAC - Pracodawcy, Pracownicy, Władze - Współpracujące”, realizowanego w ramach środków finansowych pochodzących z Norwegii poprzez Norweski Mechanizm Finansowy 2009-2014 w ramach Programu na rzecz Godnej Pracy i Dialogu Trójstronnego oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych ( Dz. U z 2002r. Nr. 101, poz.926).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis