



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„ZNAM JĘZYK – MAM PRACĘ”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwisko i imię (imiona):

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Płeć: kobieta mężczyzna

MIEJSCE ZAMELDOWANIA

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy: Miejscowość

Telefon: e-mail:

Miejsce zatrudnienia (+siedziba firmy):

DANE DODATKOWE

Wykształcenie: podstawowe średnie wyższe

WYBRANY JĘZYK OBCY: niemiecki rosyjski chiński

Aktualna znajomość języka: brak elementarna(A1) średnia(A2)

Uczęszczam obecnie na kurs: TAK NIE

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z projektem „Znam Język - Mam Pracę" (dalej: „Projekt") i w pełni akceptuję jego postanowienia;
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie;
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

2. Odnośnie do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, a także przekazanych Organizatorowi w ramach realizacji Projektu zgodnie z regulaminem Projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem Szkolenia, Kursu, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie, jak również innych Instytucji Pośredniczących i Zarządzających. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych ww. danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione powyżej przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi Szkolenia i Kursu, w której brałem/łam udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- Udzielam nieodwołalnej i nieograniczonej w czasie zgody na upowszechnianie swojego wizerunku na terenie Rzeczypospolitej Polski i poza jej granicami w materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta Projektu, Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Projektów Unijnych w Warszawie, jak również innych Instytucji Pośredniczących i Zarządzających.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)