

Prowadzący:.....
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w doradztwie w ramach projektu **WTBR.02.01.00-54-016/11**

„Intensyfikacja transgranicznych powiązań gospodarczych rzemiosła przez działania zmierzające do zapewnienia fachowej siły roboczej”

DANE PODSTAWOWE											
Imię (imiona)				Nazwisko							
Obywatelstwo											
PESEL											
Data urodzenia											
Płeć				<input type="checkbox"/> K			<input type="checkbox"/> M				
Wykształcenie				<input type="checkbox"/> brak			<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne				
				<input type="checkbox"/> podstawowe			<input type="checkbox"/> pomaturalne				
				<input type="checkbox"/> gimnazjalne			<input type="checkbox"/> wyższe				
DANE TELEADRESOWE¹											
Województwo				Powiat							
Miejscowość				Kod pocztowy					-		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu							
Telefon stacjonarny				Telefon komórkowy							
Adres poczty elektronicznej (e-mail)											
Zawód wyuczony:											
.....											
Zawód wykonywany:											
.....											

¹ dane adresowe muszą potwierdzać iż kandydat jest mieszkańcem (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) woj. lubuskiego

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (W SKRÓCIE, NAJWAŻNIEJSZE FAKTY)

Okres zatrudnienia	Zajmowane stanowisko	Wykonywane prace	Nazwa pracodawcy

Dodatkowe umiejętności, uprawnienia, certyfikaty:

.....

Prawo jazdy:

Kategoria:

Rok uzyskania uprawnienia:

Znajomość języka niemieckiego (proszę zaznaczyć odpowiednią rubrykę)

	w mowie	w piśmie
brak znajomości		
w stopniu podstawowym		
w stopniu komunikatywnym		
biegła		

	Znajomość języka	
	w mowie	w piśmie
brak znajomości		
w stopniu podstawowym		
w stopniu komunikatywnym		
biegła		

Interesuje mnie praca w charakterze / zawodzie (maksymalnie proszę podać 3 stanowiska)

.....

.....

lub

Interesuje mnie nauka w zawodzie (maksymalnie proszę podać 3 kierunki kształcenia)

.....

Uwagi, informacje dodatkowe (właściwe proszę podkreślić):

preferowany czas pracy: pełen etat, pół etatu, praca dorywcza / sezonowa

mobilność: podróże służbowe (tak ,nie) praca na zmiany(tak, nie) delegacje na terenie całej Brandenburgii bądź Niemiec (tak,nie)

dojazdy do pracy: możliwość dojazdów codziennych, preferowany nocleg np. od pn- do pt.

Możliwy termin podjęcia pracy:

.....

.....

.....

.....

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a

1. Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję swój udział w projekcie „Intensyfikacja transgranicznych powiązań gospodarczych rzemiosła przez działania zmierzające do zapewnienia fachowej siły roboczej” realizowanym w ramach „Europejskiej Współpracy Terytorialnej” dla Programu Operacyjnego Współpracy Transgranicznej Polska (Województwo Lubuskie) – Brandenburgia 2007-2013,
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności pozwalającej na udział w ww. projekcie,
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Priorytet II Wspieranie powiązań gospodarczych oraz współpracy sektorów gospodarki i nauki,
4. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność prawną za umyślne podanie nieprawdziwych informacji w dokumentach składanych na potrzeby projektu.

.....
Miejscowość i data.....
czytelny podpis**Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

W związku z przystąpieniem do projektu „Intensyfikacja transgranicznych powiązań gospodarczych rzemiosła przez działania zmierzające do zapewnienia fachowej siły roboczej” realizowanym w ramach „Europejskiej Współpracy Terytorialnej” dla Programu Operacyjnego Współpracy Transgranicznej Polska (Województwo Lubuskie) – Brandenburgia 2007-2013 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych zgromadzonych na etapie rekrutacji do projektu jest Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze z siedzibą przy ul. Wyspiańskiego 15, kod pocztowy 65-036 pełniący rolę Partnera projektu,
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do projektu i późniejszego udzielenia mi wsparcia w ramach projektu,
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia mi wsparcia w ramach projektu,
4. Administratorem moich danych jest Izba Rzemieśnicza w Cottbus, Altmarkt 17, kod pocztowy 03046, która pełni w tym projekcie funkcję Beneficjenta
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia mi wsparcia, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Współpracy Transgranicznej Polska (Województwo Lubuskie) – Brandenburgia 2007-2013
6. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data.....
Czytelny podpis

Wypełnia organizator projektu	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie-.....-..... (data podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)
Data zakończenia udziału w projekcie-.....-..... (ostatni dzień lub data rezygnacji udziału uczestnika w projekcie)