

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pt.: „Ergonomia pracy nauczycieli śremskich szkół podstawowych” nr RPWP.06.06.01-30-0002/19 realizowanego w ramach Działania 6.6. Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Wszystkie pola formularza należy wypełnić czytelnie **DRUKOWANYMI LITERAMI** (elektronicznie lub odręcznie).
Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem **X** lub poprzez podkreślenie/pogrubienie lub w inny wyraźny sposób.

Dane uczestnika	I DANE OSOBOWE											
	1	Imię (imiona)										
	2	Nazwisko										
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna									
	4	PESEL										
	5	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wykształcenie średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe									
Dane kontaktowe do uczestnika	II ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU KODEKSU CYWILNEGO											
	6	Ulica										
	7	Nr domu										
	8	Nr lokalu										
	9	Kod pocztowy										
	10	Miejscowość										
	11	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski									
	12	Gmina										
	13	Powiat										
	14	Województwo										
	III DANE KONTAKTOWE											
	15	Telefon stacjonarny										
	16	Telefon komórkowy										
	17	Adres poczty elektronicznej (email)										
	IV ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jedynie, gdy jest inny adres niż wskazany powyżej – pola 6-14)											
	18	Ulica										
	19	Nr domu										
	20	Nr lokalu										
	21	Kod pocztowy										
	22	Miejscowość										
	V STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
	23	Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie									

24	Miejsce zatrudnienia	
25	Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło
26	Do kiedy jest Pani/Pan zatrudniona/y?	<input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony
VI INNE INFORMACJE		
27	Czy zgłasza Pani/Pan chęć uczestniczenia w Projekcie z własnej inicjatywy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
28	Czy jest Pani/Pan osobą niepełnosprawną?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Niniejszym oświadczam, że:

1. Deklaruję swój udział w projekcie „Ergonomia pracy nauczycieli śremskich szkół podstawowych” nr RPWP.06.06.01-30-0002/19
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Ergonomia pracy nauczycieli śremskich szkół podstawowych” nr RPWP.06.06.01-30-0002/19 i akceptuję jego zapisy oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie.
3. Spełniam kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Zostałam(am) poinformowany(a), że projekt „**Ergonomia pracy nauczycieli śremskich szkół podstawowych**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora szkoleń, firmę Akademia Słońca Krzysztof Frąszczak w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu „Ergonomia pracy nauczycieli śremskich szkół podstawowych” nr RPWP.06.06.01-30-0002/19 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja wizerunku odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywała na powiązanie w szczególności z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu, itp.).

Tak

Nie

MIEJCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

Załącznik do formularza zgłoszeniowego:

1. Oświadczenie Uczestnika Projektu RODO