



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

**Język obcy - nieobcy dla osób w wieku 45+**  
nr: POKL.08.01.01-30-222/10

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

Dane osobowe		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5	PESEL	_____
6	Data i miejsce urodzenia	____ - ____ - ____
7	Seria i numer dowodu osobistego	____ _
Dane adresowe - zameldowania		
8	Ulica, nr domu, nr lokalu	
9	Obszar	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
10	Miejscowość i kod pocztowy	
11	Województwo	
12	Powiat	
13	Telefon domowy	
14	Telefon komórkowy	
15	Adres poczty elektronicznej	
Dane adresowe - korespondencyjne (jeśli inne niż zameldowania)		
16	Miejscowość i kod pocztowy	
17	Ulica, nr domu, nr lokalu	
Dane dodatkowe		
18	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
19	Wykształcenie	Brak <input type="checkbox"/>
		Podstawowe <input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne <input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
		Pomaturalne <input type="checkbox"/>
	Wyższe <input type="checkbox"/>	
20	Zatrudniony w:	Samozatrudniony <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników) <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (od 50 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/>
21	Zawód wykonywany	
22	Stanowisko	



Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

**Język obcy - nieobcy dla osób w wieku 45+**  
nr: POKL.08.01.01-30-222/10

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

23	Język	<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> niemiecki
24	Poziom	<input type="checkbox"/> Podstawowy (nigdy nie uczyłem/am się języka)	
		<input type="checkbox"/> Test kwalifikacyjny	
<b>Dane dotyczące pracodawcy</b>			
25	Pełna nazwa zakładu pracy		
26	NIP zakładu pracy	_ _ _ _ _	
27	Wielkość przedsiębiorstwa	Mikroprzedsiębiorstwo zatrudniające (do 9 pracowników) <input type="checkbox"/>	
		Małe przedsiębiorstwo zatrudniające (od 10 do 49 pracowników) <input type="checkbox"/>	
		Średnie przedsiębiorstwo zatrudniające (od 50 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/>	
28	Numer KRS/Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej		
29	Regon zakładu pracy	_ _ _ _ _	
30	Liczba pracowników		
31	Wiodący numer PKD		
<b>Dane adresowe pracodawcy</b>			
32	Ulica, nr domu, nr lokalu		
33	Miejscowość i kod pocztowy		
34	Województwo		
35	Powiat		
36	Obszar	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś
37	Osoba do kontaktu z firmą		
38	Telefon		
39	Fax		
40	Adres poczty elektronicznej		

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość data

.....  
czytelny podpis Uczestnika

Wypełnienie karty zgłoszeniowej i jej podpisanie, złożenie odpowiednich załączników oznacza deklarację uczestnictwa w projekcie oraz akceptację Regulaminu Projektu.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

**Język obcy - nieobcy dla osób w wieku 45+**  
nr: POKL.08.01.01-30-222/10

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Język obcy – nieobcy dla osób w wieku 45+” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki [Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa];
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- 6) jestem świadom odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych w Karcie Zgłoszeniowej oraz wszystkich zaświadczeniach na podstawie których zostaje zakwalifikowany do udziału w projekcie.

.....  
Miejscowość data

.....  
czytelny podpis Uczestnika