



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ankieta zgłoszeniowa

Wpłynęło dnia

podpis pracownika biura projektu

Dane personalne:			
Imię (imiona):			
Nazwisko:			
Data i miejsce urodzenia:		Wiek:	
Seria i numer dowodu osobistego:		PESEL:	
Adres zamieszkania i dane kontaktowe:			
Miejscowość:		Ulica:	
Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Poczta:	
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:	
Adres e-mail:			
Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miejski (tereny położone w granicach administracyjnych miast do 25 tyś. mieszkańców) <input type="checkbox"/> wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnych miast)		
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
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	



BIURO PROJEKTU
45 – 836 Opole ul. Wrocławska 170
el. 77 457 23 26, e-mail: nzpr@izbarolnicza.opole.pl
www.izbarolnicza.opole.pl





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Preferowany rodzaj szkolenia:	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> kurs specjalista ds. kadr<input type="checkbox"/> kurs operator maszyn do robót ziemnych<input type="checkbox"/> kurs pilarza<input type="checkbox"/> kurs florysta<input type="checkbox"/> kurs kierowca wózków jezdniowych<input type="checkbox"/> kurs spawacza MAG<input type="checkbox"/> kurs spawacza TIG<input type="checkbox"/> kurs kierowcy samochodu ciężarowego (kat. C)<input type="checkbox"/> kurs kierowcy samochodu ciężarowego (kat. C + E)<input type="checkbox"/> kurs elektromonter (elektryk)<input type="checkbox"/> kurs samodzielny księgowy<input type="checkbox"/> kurs ogrodnik terenów zielonych (projektant)
-------------------------------	---

Zostałem poinformowany, że zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Izbę Rolniczą w Opolu oraz IP, IZ do celów rekrutacji, monitoringu oraz ewaluacji w ramach projektu Nowy zawód poza rolnictwem są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym potwierdzam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Załączniki:

- kserokopia dowodu osobistego
- zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w rozumieniu przepisów ustawy z 20.12.1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników

.....
miejsowość, data, czytelny podpis



BIURO PROJEKTU
45 – 836 Opole ul. Wrocławska 170
el. 77 457 23 26, e-mail: nzpr@izbarolnicza.opole.pl
www.izbarolnicza.opole.pl





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIA

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

- **jestem** osobą zamieszkałą na terenie województwa opolskiego
- **nie jestem** osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, zlecenie itp. oraz **nie prowadzę** pozarolniczej działalności gospodarczej
- **nie jestem** uczniem/studentem/słuchaczem pobierającym naukę w systemie dziennym
- **jestem** zarejestrowany i opłacam składki w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- **deklaruję** chęć udziału w projekcie „**Nowy zawód poza rolnictwem**”
- **zobowiązuję się** do uczestnictwa w przewidzianych w projekcie szkoleniach, warsztatach, opracowaniu Indywidualnego Planu Działania
- **zostałem** poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- **wyrażam** zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w szczególności utrwalonego na zdjęciach, do celów promocji i upowszechniania projektu „**Nowy zawód poza rolnictwem**” oraz oświadczam, że nie będę rościć pretensji o ich wykorzystanie
- **mam świadomość**, że usługi w ramach projektu (warsztaty, opracowaniu Indywidualnego Planu Działania, szkolenia) mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania
- **wyrażam zgodę** na udział w badaniu ankietowym przed i po zakończeniu udziału w projekcie
- **wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (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 planowanych w projekcie form wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Izbę Rolniczą w Opolu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Opolu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania
- **wyrażam zgodę** na udział w postępowaniu rekrutacyjno - doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w wybranej formie wsparcia,
- **niniejszym oświadczam**, że powyższe dane są zgodne z prawdą

.....

/data/

.....

/podpis uczestnika/



BIURO PROJEKTU
45 – 836 Opole ul. Wrocławska 170
el. 77 457 23 26, e-mail: nzpr@izbarolnicza.opole.pl
www.izbarolnicza.opole.pl

