



Projekt "e-podpis - praktyczni i sprawni w biznesie" nr WND-POKL.08.01.01-18-215/08 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

## Załącznik 1

.....  
Pieczęćka Firmy

### ANKIETA REKRUTACYJNA/DEKLARACJA UCZESTNICTWA

<b>Nazwa szkolenia</b>		Cyfrowy podpis kwalifikowany	
<b>Kod szkolenia/nr grupy</b>			
<b>Powiat/miejsce organizacji</b>			
<b>Tytuł projektu</b>		E-podpis praktyczni i sprawni w biznesie	
<b>Imię:</b>		<b>Nazwisko:</b>	<b>Płeć*:</b> M K
<b>Data i miejsce urodzenia:</b> _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _			<b>Wiek w latach:</b>
<b>PESEL</b> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
<b>Dane adresowe uczestnika szkolenia (adres zamieszkania)</b>		<b>Czy miejsce zamieszkania jest takie samo jak adres stałego zameldowania?:</b>	
ul. _____ nr _____		<input type="checkbox"/> tak,	
miejscowość _____		<input type="checkbox"/> nie	
kod pocztowy _ _ _ - _ _ _ _		adres zamieszkania	
poczta _____		.....	
zamieszkanie na obszarze: wiejskim / miejskim*		województwo.....	
województwo _____			
numer telefonu stacjonarnego _____		<input type="checkbox"/> nie posiadam	
telefon komórkowy: _____		<input type="checkbox"/> nie posiadam	
e-mail: _____		<input type="checkbox"/> nie posiadam	
<b>Wielkość przedsiębiorstwa:</b>		<b>Wykształcenie uczestnika:</b>	
<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność gospodarczą		<input type="checkbox"/> średnie	
<input type="checkbox"/> do 9 pracowników		<input type="checkbox"/> policealne	
<input type="checkbox"/> od 10 do 49 pracowników		<input type="checkbox"/> niepełne wyższe	
<input type="checkbox"/> od 50 do 249 pracowników		<input type="checkbox"/> wyższe	
<input type="checkbox"/> powyżej 250 pracowników			
<b>Uczestnik w chwili przystąpienia do projektu zatrudniony jest na umowę:</b>		<b>Znajomość obsługi komputera przez uczestnika</b>	
<input type="checkbox"/> o pracę		<input type="checkbox"/> podstawowy	
<input type="checkbox"/> zlecenie		<input type="checkbox"/> dobry	
<input type="checkbox"/> o dzieło		<input type="checkbox"/> wysoki	
inną .....		<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną</b>	
		<input type="checkbox"/> Tak	
		<input type="checkbox"/> Nie	

\* Właściwe zakreślić



Projekt "e-podpis - praktyczni i sprawni w biznesie" nr WND-POKL.08.01.01-18-215/08 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

**Źródło informacji o projekcie:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy,           | <input type="checkbox"/> Gazeta Wyborcza                               |
| <input type="checkbox"/> Urząd Skarbowy                    | <input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne,                          |
| <input type="checkbox"/> Inspektorat ZUS                   | <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny,                          |
| <input type="checkbox"/> Urząd Gminy, Starostwo Powiatowe, | <input type="checkbox"/> Wiadomość E-mail z ofertą udziału w projekcie |
| <input type="checkbox"/> Instytucja Okołobiznesowa         | <input type="checkbox"/> Strona internetowa WWW.EURODORADCY.PL,        |
| <input type="checkbox"/> Faks z ofertą udziału w projekcie | <input type="checkbox"/> Portal internetowy .....                      |
| <input type="checkbox"/> Bezpośredni kontakt telefoniczny, | <input type="checkbox"/> Informacja od znajomych,                      |
| <input type="checkbox"/> GC Nowiny,                        | <input type="checkbox"/> Polecenie przez innego uczestnika szkolenia   |
| <input type="checkbox"/> Super Nowości,                    | <input type="checkbox"/> Inne źródła: .....                            |

**1. Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie. Spełniam kryteria: stałe bądź czasowe zamieszkanie na Podkarpaciu, zatrudnienie w firmie posiadającej siedzibę lub oddział na terenie Podkarpacia, ukończone 18 lat, wykształcenie minimum średnie, podstawowa znajomość obsługi komputera.
- Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego zgodnie z Art. 25 Kodeksu Cywilnego (Dz. U. 1965 nr 16 poz. 93, ze zm.)
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

**2. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich 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 szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie

**3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane wymienione w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.**

**4. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się 6 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis Uczestnika projektu

