



Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie:

"LEPSZE PRAKTYKI DLA NAUCZYCIELI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO" POKL.03.04.03-00-316/12-00

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE UCZESTNIKA											
1.	Imię / imiona										
2.	Nazwisko										
3.	Płeć M (mężczyzna) K (kobieta)										
4.	PESEL										
5.	Data urodzenia /Miejsce urodzenia										
6.	Nazwa instytucji zatrudniającej										
7.	Wykształcenie										
8.	Forma zatrudnienia / stanowisko										
9.	Adres placówki zatrudniającej										
10.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną										
											TAK / NIE
DANE KONTAKTOWE											
11.	Powiat										
12.	Kod pocztowy /zgodnie z kodem pocztowym placówki pocztowej/ i Miejscowość										
13.	Ulica i nr domu / mieszkania										
14.	Obszar										
15.	Województwo										
16.	Telefon stacjonarny										
17.	Telefon komórkowy										
18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)										
DANE DODATKOWE											
19. <u>Zgłaszam chęć udziału w praktyce / stażu dla nauczyciela zawodu w branży:</u>											
1. budowlano-sanitarnej ☐											
2. elektryczno-energetycznej ☐											
3. mechanicznej ☐											
/proszę zakreślić odpowiednie/ ✕											
20.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: ZATRUDNIONY / BEZROBOTNY										
21.	Rodzaj przyznanego wsparcia: STAŻE / PRAKTYKI / SZKOLENIA / WARSZTATY										



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

22.	Wykorzystanie we wsparciu technik e-learning/blended learning: TAK / NIE
23.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
24.	Data zakończenia udziału w projekcie:
25.	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:
26.	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia:

** niepotrzebna skreślić*

Oświadczam, że: w przypadku zakwalifikowania mnie do projektu zobowiązuję się do udziału zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji do projektu zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 ze zm.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis uczestnika