



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

## Formularz zgłoszeniowy do projektu Mazowiecka akademia SOCIAL MEDIA

<b>DANE OSOBOWE</b>	<b>IMIĘ (IMIONA)</b>												
	<b>NAZWISKO</b>												
	<b>PESEL</b>												
	<b>DATA URODZENIA</b>												
	<b>KOBIETA</b>	<b>TAK</b>					<b>NIE</b>						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	<b>ULICA</b>												
	<b>NR DOMU</b>					<b>NR LOKALU</b>							
	<b>KOD POCZTOWY</b>												
	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>												
	<b>MIASTO*</b>					<b>WIEŚ*</b>							
	<b>GMINA</b>												
	<b>POWIAT</b>												
	<b>WOJEWÓDZTWO</b>												
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	<b>TELEFON</b>												
	<b>ADRES E-MAIL</b>												
<b>WYKSZTAŁCENIE*</b>	<b>ISCED 0 – NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE</b> Brak formalnego wykształcenia												
	<b>ISCED 1 – PODSTAWOWE</b> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej												
	<b>ISCED 2 – GIMNAZJALNE</b> Kształcenie ukończone na poziomie gimnazjum												
	<b>ISCED 3 – PONADGIMNAZJALNE</b> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej												
	<b>ISCED 4 – POLICEALNE</b> Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym												
	<b>ISCED 5-8 – WYŻSZE</b> Kształcenie pełne i ukończone na poziomie wyższym												
<b>STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU*</b>	<b>BEZROBOTNA:</b> Pozostają bez pracy, ale jestem gotów do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia												
	<b>W tym zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b>												
	<b>W tym niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b>												



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

	<p><b>BIERNA ZAWODOWO</b> Nie pracuję, Nie jestem osobą bezrobotną tzn. nie poszukuję pracy Jestem studentką studiów stacjonarnych Jestem studentką studiów niestacjonarnych Przebywam na urlopie wychowawczym</p>	
	<p><b>NIEPEŁNOSPRAWNA</b> W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn.zm.) W rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn.zm.)</p>	
	<p><b>POWRACAJĄCA NA RYNEK</b> Jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem lub wychowywaniem dziecka</p>	
	<p><b>PRACUJĄCA</b> Na podstawie umowy o pracę, agencyjnej, umowy zlecenia lub o dzieło</p>	

<p><b>Zgłaszam chęć udziału w szkoleniach prowadzonych w trybie:</b></p>	<p><b>Weekendowym</b> sobota i niedziela godz. 9-17:30<sup>1</sup></p>	
	<p><b>Popołudniowym</b> w godz. 17:30-19<sup>2</sup></p>	

\* zaznaczyć właściwe X

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim, na co wyrażam zgodę.
2. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
3. Dane zawarte w *Formularzu zgłoszeniowym* są prawdziwe.
4. Jestem zainteresowana, z własnej inicjatywy, nabyciem wiedzy z zakresu social media.
5. Zobowiązuję się do obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu *Mazowiecka akademia SOCIAL MEDIA*, wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, zarówno w trakcie realizacji projektu jak i po jego zakończeniu.
6. Zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi Priorytetowej VIII Rozwój rynku pracy, Działanie 8.2 Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
7. Zostałam poinformowana, że złożenie *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

<sup>1</sup> Proponowane godziny mogą ulec zmianie.

<sup>2</sup> Jw.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Organizatora projektu na potrzeby rekrutacji.
9. Upředziona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oraz o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
  
10. Oświadczam, że nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

.....  
data i podpis składającego zgłoszenie

### Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie

(wypełnia Projektodawca – KIG)

<b>DATA I GODZINA WPŁYWU FORMULARZA DO BIURA PROJEKTU</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PRZYJMĄCEJ FORMULARZ</b>	
<b>NUMER EWIDENCYJNY FORMULARZA</b>	
<b>KANDYDATKA SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA* WSTĘPNE KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE</b>	

.....  
data i podpis przyjmującego zgłoszenie