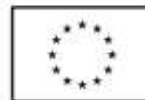




UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Prosimy starannie wypełnić formularz.

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego” w ramach zmodyfikowanego programu nauczania w zawodzie:

Poniżej prosimy wybrać właściwą odpowiedź i zaznaczyć ją krzyżykiem w odpowiedniej kratce.

- ☐ Kucharz małej gastronomii
- ☐ Stolarz
- ☐ Fryzjer
- ☐ Sprzedawca
- ☐ Tapicer

[illegible]

5. Adres:

województwo: *pomorskie* powiat: gmina:
ulica: nr domu/lokalu: miejscowość:
kod pocztowy: poczta:

[illegible]

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

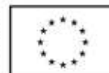
Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (tekst jednolity - Dz.U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu: „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego”. Administratorem danych osobowych w rozumieniu w/w ustawy będzie Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Projekt „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





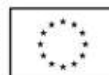
Dane osoby, która otrzymuje wsparcie w ramach Projektu: „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

	Lp.	Nazwa
Dane podstawowe	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek
	5	PESEL
Adres zamieszkania	6	Ulica
	7	Nr domu
	8	Nr lokalu
	9	Miejscowość
	10	miasto/wieś?
	11	Kod pocztowy
	12	Województwo
Dane kontaktowe	13	Telefon domowy
	14	Telefon komórkowy <i>(w przypadku braku proszę zostawić puste pole)</i>
	15	Adres poczty elektronicznej <i>(w przypadku braku proszę zostawić puste pole)</i>

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Projekt „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego” współfinansowany
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu: „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego” 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 Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej 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, realizacji projektu „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Wejherowska Szkoła Sukcesu Zawodowego, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości 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.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Projekt „Wejherowska szkoła sukcesu zawodowego” współfinansowany
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

