



Projekt „Nauka języka litewskiego w gminie Szypliszki i Rutka-Tartak.”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wpłynęło dnia/godz.

Nr kolejny.....

Podpis osoby przyjmującej.....

(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

Załącznik nr 1
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
„Nauka języka litewskiego w gminie
Szypliszki i Rutka-Tartak.”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

(formularze wypełnione nieczytelnie, mogą być nie przyjęte)

DANE PODSTAWOWE			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
4.	Data urodzenia	Nr PESEL	
5.	Wiek		
6.	Opieka nad dziećmi do lat 7, lub opieka nad osobą zależną	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
7.	Ulica		
8.	Nr domu	Nr lokalu	
9.	Miejscowość		
10.	Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>
SYTUACJA NA RYNKU PRACY			
11.	Bezrobotny	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
12.	w tym osoba długotrwale bezrobotna		
13.	Osoba nieaktywna zawodowo	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
14.	w tym osoba ucząca się, lub kształcząca się		
15.	Zatrudnieni	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
16.	w tym rolnik		
17.	w tym samozatrudniony		
18.	w tym zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie		
19.	w tym zatrudniony w małych przedsiębiorstwie		
20.	w tym zatrudniony w średnich przedsiębiorstwie		
21.	w tym zatrudniony w dużych przedsiębiorstwie		
22.	w tym zatrudniony w administracji publicznej		
23.	w tym zatrudniony w organizacji pozarządowej		
24.	w tym pracownik w gorszym położeniu		
POZIOM WYKSZTAŁCENIA			
25.	Brak <input type="checkbox"/>	Podstawowe <input type="checkbox"/>	
26.	Gimnazjalne <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	
27.	Pomaturalne <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE			
28.	Telefon stacjonarny		



**Projekt „Nauka języka litewskiego w gminie Szypliszki i Rutka-Tartak.”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

29.	Telefon komórkowy	
30.	e-mail	
31.	Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	

Świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam co poniżej:

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie „Nauka języka litewskiego w gminie Szypliszki i Rutka-Tartak.”, którego przedmiotem są szkolenia z języka litewskiego.
2. Dane przedstawione w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Stowarzyszenie „Macierzanka” oraz Instytucję Zarządzającą – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego lub upoważnioną przez nią instytucję (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr. 101 z 2002r. poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją programu PO KL Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Działanie 9.5 „Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich”.

--	--

Miejscowość i data

Podpis kandydata/kandydatki

Wypełniony formularz rekrutacyjny, deklarację uczestnictwa oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych należy składać osobiście, lub pocztą tradycyjną na adres:

BIURO PROJEKTU

Ul. Suwalska 17A

16-407 Wiżajny

w terminie do 30 września 2011r. Osoba do kontaktu: Mariusz Żeliszczyk – koordynator projektu, tel. 511-576-440, biuro@serywizajny.org.pl.