

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU		
Data i godzina wpływu Formularza Rekrutacyjnego		
Numer w rejestrze (nr kolejny/nr grupy/nr uzupełnienia)		
Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu na podstawie dokumentu tożsamości seria i nr		Podpis osoby przyjmującej
.....		

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
 do projektu  
**„Aktywni i bezpieczni dzięki Erasmus +”**  
 realizowanego przez  
**Fundację „Puławskie Centrum Przedsiębiorczości” oraz „Novareckon srl”**  
*Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić ręcznie drukowanymi literami lub komputerowo*

<b>1. DANE PERSONALNE</b>	<b>1.1. Imię (imiona):</b> .....  <b>Nazwisko:</b> .....
	<b>1.2. Data urodzenia:</b> .....
	<b>1.3. PESEL:</b> .....
	<b>1.4. Adres zamieszkania:</b>  województwo: .....  ulica: ..... nr domu/lokalu: .....  miejscowość: .....  kod pocztowy:      —      poczta: ..... powiat .....
	<b>1.5. Telefon kontaktowy:</b> .....
	<b>Adres poczty elektronicznej do kontaktu:</b> .....

<b>2. INFORMACJE DODATKOWE</b>	<b>2.1. Czy posiada Pan/i stopień niepełnosprawności?</b> <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> (konieczność dołączenia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność)  <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
	<b>2.2. W jakim bezpłatnym szkoleniu chce Pan/i uczestniczyć?</b> <input type="checkbox"/> „Moje finanse i transakcje w sieci” w wymiarze 32 godzin (8 spotkań po 4 godziny). <input type="checkbox"/> „Działam w sieciach społecznościowych” w wymiarze 32 godzin (8 spotkań po 4 godziny).
	<b>2.3. Jakie godziny preferuje Pan/i podczas uczestnictwa w szkoleniu:</b> <input type="checkbox"/> Przed południem w dni robocze <input type="checkbox"/> Po południu w dni robocze <input type="checkbox"/> Soboty
	<b>2.4. Źródło informacji o projekcie:</b> <input type="checkbox"/> strona internetowa Fundacji FPCP <input type="checkbox"/> plakat/ulotki <input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny) <input type="checkbox"/> inne: .....
<b>3. OŚWIADCZENIA</b>	
<b>3.1. Oświadczam, że:</b> <input type="checkbox"/> dobrowolnie decyduję się na udział w projekcie „ Aktywni i bezpieczni dzięki Erasmus +”, <input type="checkbox"/> zapoznałem/am. się z Regulaminem projektu „ Aktywni i bezpieczni dzięki Erasmus +” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania, <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na udział w testach wiedzy i badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie projektu „ Aktywni i bezpieczni dzięki Erasmus +” oraz do 6 miesięcy po jego zakończeniu, <input type="checkbox"/> w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „ Aktywni i bezpieczni dzięki Erasmus +” podpiszę Umowę uczestnictwa w projekcie.	
..... (data, czytelny podpis)	

**Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikający z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (Dz. U. 1997 Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).**

.....  
(data, czytelny podpis)

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym odbiorcy ostatecznego.
2. Załącznik nr 2 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wrażliwych odbiorcy ostatecznego.
3. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność (jeśli dotyczy).