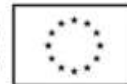


Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego.
Wydanie z dnia 27.06.2012r

DANE OSOBY ODDELEGOWANEJ NA SZKOLENIE – ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU			
CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBY ODDELEGOWANE NA SZKOLENIE			
Imię (imiona)			
Nazwisko		PESEL	
E-mail		Tel. kontaktowy	
Adres zamieszkania:	Miejscowość..... UlicaNr domuNr lokalu..... Kod pocztowy Powiat..... Województwo.....		
Zajmowane stanowisko (określone w umowie)			
Podstawowe czynności wykonywane na stanowisku, liczba nadzorowanych stanowisk.		
Znajomość podstaw obsługi komputera:	<input type="checkbox"/> niedostateczny <input type="checkbox"/> słaby <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> bardzo dobry		
Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź: <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż uczestniczyłam/em w szkoleniach realizowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego organizowanych przez obejmujących tematykę: (tematyka i poziom szkolenia) <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż nie uczestniczyłam/em w szkoleniach realizowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego			
OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA			
Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prawdziwość informacji, zawartych w załączniku nr 1 do Formularza Zgłoszeniowym potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie jestem świadoma/y, że FPCP ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku złożenia oświadczeń i/lub informacji niezgodnych z prawdą. ▪ Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Zmiana poprzez wiedzę i jakość” i akceptuję jego treść. ▪ Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt „Zmiana poprzez wiedzę i jakość” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego ▪ Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych, teraz i w przyszłości na potrzeby projektu „Zmiana poprzez wiedzę i jakość” zgodnie z polskim prawem, w szczególności Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 883). ▪ Nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem FPCP, nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, albo z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli; ▪ Nie jestem zatrudniona/y u wykonawcy uczestniczącego w realizacji projektu (np. pracownik hotelu, restauracji, pracownik FPCP, pracownik wykonującego usługę z zakresu szkolenia) i nie jestem osobą uczestniczącą w realizacji projektu „Zmiana poprzez wiedzę i jakość”. 			
..... (Miejscowość i data)	 (Czytelny podpis Uczestnika projektu)	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego.
Wydanie z dnia 27.06.2012r

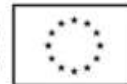
--

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU			
CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ PRZEDSIĘBIORCĘ			
..... (Pieczęć nagłówkowa pracodawcy)	 (Miejscowość, data)	
Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Urodzony/a dnia		Miejsce urodzenia	
Zamieszkały/a w:	Miejscowość..... UlicaNr domuNr lokalu..... Kod pocztowy Powiat.....Województwo.....		
Legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer:		PESEL	
Jest zatrudniony/a w:			
Adres przedsiębiorstwa	[pieczęć przedsiębiorstwa]		
Na stanowisku			
Na podstawie:	<input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas określony od do <input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> innej umowy (jakiej?.....) do		
<p>Osoba, której dotyczy niniejsze zaświadczenie znajduje się / nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę (niepotrzebne skreślić).</p> <p>Jednocześnie zaświadcza się, że Przedsiębiorstwo znajduje się/ nie znajduje się w stanie likwidacji (niepotrzebne skreślić).</p>			



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego.
Wydanie z dnia 27.06.2012r*

.....
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)