



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

*Prosimy o wypełnienie wszystkich pól niniejszego formularza uczestnika:*

### 1. Informacja o uczestniku:

<b>Imię i nazwisko uczestnika szkolenia</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>Adres</b>			
Ulica			
Nr domu		Kod pocztowy	
Nr lokalu		Województwo	
Miejscowość		Gmina	
Nr telefonu domowego		Nr telefonu komórkowego	
E-mail			
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Podstawowe		
<b>Czy uczył/a się Pan/Pani wcześniej języka angielskiego/niemieckiego?</b>	Tak/Nie		
<b>Wiek</b>	..... lat (rok urodzenia .....) )		
<b>Status</b>	<input type="checkbox"/> Zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a na podstawie umowy cywilnoprawnej (jakiej? .....) ) <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a na podstawie innej formy umowy (jakiej?.....) )		
	<input type="checkbox"/> Zarejestrowany/a jako poszukujący/a pracy <input type="checkbox"/> Nie zarejestrowany/a jako poszukujący/a pracy		
<b>Miejsce pracy (pełna nazwa, adres, zajmowane stanowisko)</b>	..... (nazwa pracodawcy) ..... ..... (adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość) ..... (zajmowane stanowisko)		



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

2. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu oraz
- wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez English Language School s.c. oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1990r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

<b>Data i miejsce sporządzenia formularza</b>	
<b>Podpis uczestnika</b>	