

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### PROJEKT

„Kierowca wykwalifikowany – dobra LOKata na przyszłość!”

## KURS: „Prawo jazdy kat. C”

<i>Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie</i>	
Nr formularza:	Data i godzina wpływu:
Miejscowość:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:

### PROSZĘ O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

Miejsce szkolenia\*

OSK LOK w Białogardzie	
OSK LOK w Dębnie	
OSK LOK w Gryficach	
OSZK LOK w Gryfinie	
OSK LOK w Łobzie	
OSK LOK w Szczecinie	

\*zaznaczyć znakiem X wybrany ośrodek

Dane osobowe

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL		NIP	

Adres zamieszkania

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/ nr mieszkania	

## Dane kontaktowe

Nr tel. stacjonarnego		Nr tel. komórkowego	
Adres e-mail			

## Wykształcenie\*

niepełne podstawowe	<input type="checkbox"/>	7 pkt
podstawowe	<input type="checkbox"/>	6 pkt
gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	5 pkt
zawodowe	<input type="checkbox"/>	4 pkt
średnie ogólne	<input type="checkbox"/>	3 pkt
średnie zawodowe	<input type="checkbox"/>	2 pkt
wyższe	<input type="checkbox"/>	1 pkt

\*zaznaczyć znakiem X poziom wykształcenia

## Oświadczam, że:

- Spełniam wymagania dotyczące uczestnictwa w projekcie w roli Beneficjenta Ostatecznego, tzn.:
  - jestem osobą pełnoletnią,
  - jestem osobą pracującą,
  - nie jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą,
  - jestem mieszkańcem województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu prawa cywilnego,
  - posiadam prawo jazdy kat. B.
- Zostałam/em poinformowany, iż projekt „Kierowca wykwalifikowany – dobra LOKata na przyszłość!” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Poddziałanie 8.1.1.
- Zapoznałem się i akceptuję regulamin rekrutacji do projektu „Kierowca wykwalifikowany – dobra LOKata na przyszłość!”.
- Dane przedstawione w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe. Zostałem poinformowany, że za podanie nieprawdziwych lub nierzetelnych danych grozi mi odpowiedzialność karna.



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, monitoringu i realizacji projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (t.j. Dz. U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Niniejszym zostałem poinformowany, iż mam prawo wglądu do swoich danych oraz ich korygowania.
  
6. Deklaruję chęć uczestnictwa w kursie „Prawo jazdy kat. C” realizowanego w ramach projektu nr WND-POKL.08.01.01-32-103/10 pt. „Kierowca wykwalifikowany – dobra LOKata na przyszłość!” w roli uczestnika projektu (Beneficjenta Ostatecznego).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis beneficjenta ostatecznego

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy prosimy dostarczyć osobiście do wybranego Ośrodka Szkolenia Kierowców w:  
Białogardzie przy ul. Zwycięstwa 10, Dębnie przy ul. Mickiewicza 35, Gryficach przy ul. Kamieńskiej 42,  
Gryfinie przy ul. Szczecińskiej 19, Łobzie przy ul. Sienkiewicza 4, Szczecinie przy ul. Św. Wojciecha 12  
**ZŁOŻENIE FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO NIE JEST JEDNOZNACZNE Z ZAKWALIFIKOWANIEM SIĘ NA KURS!**

Rekrutacja uczestników będzie przeprowadzona zgodnie z założeniami projektu i regulaminem rekrutacji.

Załącznik nr 1

## **Zaświadczenie o zatrudnieniu**

(wypełnia zakład pracy)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

**Zaświadcza się, że** .....  
(imię i nazwisko pracownika)

**zamieszkała/y** .....  
(adres zam. pracownika)

**jest zatrudniona/y na umowę o pracę / umowę cywilno-prawną\* w:**

.....  
(nazwa zakładu pracy)

**na czas nieokreślony / na czas określony do dnia\*** .....

**na stanowisku** .....

**Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy** .....

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć i podpis osoby wydającej zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE WYDAJE SIĘ W CELU ZGŁOSZENIA CHĘCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Kierowca wykwalifikowany – dobra LOKata na przyszłość!”**