



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

HELIO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja

KARTA REKRUTACYJNA

udziału w projekcie nr WNA-POKL.08.01.01-14-199/10 pt.

„Innowacyjne techniki masażu spa & wellness”

Zgłaszam udział w projekcie nr WNA-POKL.08.01.01-14-199/10 pt. „Innowacyjne techniki masażu spa & wellness”

I. Dane personalne

1. Dane uczestnika:

- a) imię (imiona)
- b) nazwisko.....
- c) płeć:
KOBIECIA
MĘŻCZYZNA
- d) PESEL
- e) wykształcenie:
BRAK PONADGIMNAZJALNE
PODSTAWOWE POMATURALNE
GIMNAZJALNE WYŻSZE
- f) opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: TAK NIE

2. Dane kontaktowe:

- a) ulicanr domunr lokalu
- b) miejscowość
- c) obszar miejski obszar wiejski
- d) kod pocztowy.....
- e) województwo.....
- f) powiat
- g) telefon stacjonarny.....
- h) telefon komórkowy.....
- i) adres poczty elektronicznej.....

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

HELIO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja

3. Dane dodatkowe:

a) status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

Bezrobotny

TAK

NIE

w tym

Osoba długotrwale bezrobotna

Nieaktywny zawodowo

TAK

NIE

w tym

osoba ucząca się lub kształcąca

Zatrudniony

TAK

NIE

w tym

Rolnik

Samozatrudniony

Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie

Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie

Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie

Zatrudniony w administracji publicznej

Zatrudniony w organizacji pozarządowej

II. Potwierdzenie tożsamości BO :

Zaświadczam, że sprawdziłem(am) dane Pana (Pani)

.....

z dowodem osobistym serii numer

innym dokumentem tożsamości (podać jakim:)

serii: numer:

.....
podpis osoby weryfikującej



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

HELIO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja

III Oświadczenia i deklaracje:

1. Deklaruję chęć dobrowolnego uczestnictwa w projekcie nr **WNA-POKL.08.01.01-14-199/10** pt. „**Innowacyjne techniki masażu spa & wellness**” i oświadczam, że czas odbywania zajęć nie koliduje z moimi godzinami pracy.
2. Zobowiązuję się do dostarczenia osobiście lub przesłania na adres biura Lidera projektu za pośrednictwem poczty: oryginału karty rekrutacyjnej, zaświadczenia o zatrudnieniu wydanego przez zakład pracy, deklaracji uczestnictwa w szkoleniu oraz oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Oświadczam, że dane wpisane w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem prowadzenia szkoleń w ramach projektu nr **WNA-POKL.08.01.01-14-199/10** pt. „**Innowacyjne techniki masażu spa & wellness**” i akceptuję jego warunki.

.....
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie