



WNIOSEK REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„Wróć na dobry kurs – atrakcyjna oferta publicznych szkół dla dorosłych w województwie kujawsko- pomorskim”

KURS: np.

Dane uczestnika	Lp.	Nazwa								
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)								
	2	Nazwisko								
	3	Wiek w chwili przystępowania do projektu								
	4	PESEL								
	5	Miejsce urodzenia i województwo								
Dane kontaktowe	6	Ulica								
	7	Nr domu								
	8	Nr lokalu								
	9	Miejscowość								
	10	Kod pocztowy								
	11	Województwo								
	12	Powiat								
	13	Telefon stacjonarny								
	14	Telefon komórkowy								
	15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)								
Przynależność do grup preferowanych	16	Wykształcenie (proszę wstawić X przy wybranej pozycji)								
		<table border="1"> <tr> <td>podstawowe</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>gimnazjalne</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>średnie</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>wyższe</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	podstawowe	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	średnie	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>
podstawowe	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	średnie	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>			
	17	Status na rynku pracy (proszę wstawić X przy wybranej pozycji)								
		<table border="1"> <tr> <td>uczę się</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>bezrobotny/a</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nieaktywny/a zawodowo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>pracujący/a</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	uczę się	<input type="checkbox"/>	bezrobotny/a	<input type="checkbox"/>	nieaktywny/a zawodowo	<input type="checkbox"/>	pracujący/a	<input type="checkbox"/>
uczę się	<input type="checkbox"/>	bezrobotny/a	<input type="checkbox"/>	nieaktywny/a zawodowo	<input type="checkbox"/>	pracujący/a	<input type="checkbox"/>			



	18	Niepełnosprawność (proszę wstawić X przy wybranej pozycji)		
		posiadam stopień niepełnosprawności		nie posiadam stopnia niepełnosprawności
	19	Wychowanie dziecka (proszę wstawić X przy wybranej pozycji)		
		samotnie wychowuję dziecko		nie wychowuję samotnie dziecka
	20	Posiadane kwalifikacje zawodowe (proszę wymienić jakie)		

Wykaz załączników do wniosku:

- 1. Dokument poświadczający wykształcenie (np. ostatnie świadectwo szkolne)**
- 2. Osoby uczące się - zaświadczenie z placówki kształcącej**
- 3. Zaświadczenie potwierdzające uprawnienia do preferencji (PUP, MOPS, in.).**

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego postanowienia.

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 199, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla celów procesu rekrutacji i przebiegu kursu. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Zespół Szkół Mechanicznych nr 2, 85-348 Bydgoszcz, ul. Słoneczna 19. Dane podaję dobrowolnie i mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych i ich poprawiania.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS