FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

"Czas na zmiany – program aktywizacji na terenie podregionu Gotania"

Dane zgłaszającego				
Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania	**Ulica**			
	Nr domu		**Nr mieszkania**	
	Kod pocztowy	-		
	Miejscowość			
Data i miejsce urodzenia				
Pesel				
Wykształcenie		**Płeć**		
Telefon kontaktowy		**kom.**		
Adres e-mail				
Załączniki (CV i list motywacyjny)				

	Proszę zaznaczyć właściwe pole
Jestem osobą pracującą na cały etat – (proszę podać miejsce zatrudnienia) ……..	
Jestem osobą pracującą w niepełnym wymiarze czasu pracy – (proszę podać miejsce zatrudnienia) ……..	
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną we właściwym Urzędzie Pracy – (proszę podać właściwy Urząd Pracy) ……..	
Jestem osobą pozostająca bez zatrudnienia niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoba nieaktywna zawodowo)	
Jestem osobą bez zatrudnienia - absolwentem uczelni wyższej w okresie do roku od ukończenia studiów	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb poprawnej realizacji projektu (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tj. Dz. U. z 2002r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

ZŁOŻENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA NIE JEST RÓWNOZNACZNE Z ZAKWALIFIKOWANIEM SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

……

Czytelny podpis *(imię i nazwisko)*

Prosimy o dostarczenie lub przesłanie pocztą formularza wraz z wymaganymi załącznikami na adres:
Biuro Fundacji „Podaj Dłoń" ul. 3 Maja 37, 22-500 Hrubieszów (Dom Nauczyciela).