



Projekt „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego*

.....

Numer:

Podpis:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł:	Seminarium Powiatowe „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy”
Termin realizacji:	28 listopada 2011
Miejsce:	Restauracja „Cynamon”, Al. Mickiewicz 22, 28 – 100 Busko - Zdrój

Dane uczestnika	Imię			
	Nazwisko			
	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	
		Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	
	PESEL			
	Wykształcenie	wyższe	<input type="checkbox"/>	
		wyższe zawodowe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędne	<input type="checkbox"/>	
		policealne	<input type="checkbox"/>	
		średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>	
		średnie zawodowe	<input type="checkbox"/>	
		ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
gimnazjalne		<input type="checkbox"/>		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak	<input type="checkbox"/>		
	Nie	<input type="checkbox"/>		
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	Ulica			
	Nr domu			
	Nr lokalu			
	Miejscowość			
	Obszar	Miejski	<input type="checkbox"/>	
		Wiejski	<input type="checkbox"/>	
	Kod pocztowy			
	Województwo			
	Powiat			
	Tel. stacjonarny			
Tel. komórkowy				
Adres poczty e-mail				
Dane dodatkowe	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>



Projekt „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		w tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak	<input type="checkbox"/>	
			Nie	<input type="checkbox"/>	
		Nieaktywny zawodowo	Tak	<input type="checkbox"/>	
			Nie	<input type="checkbox"/>	
		w tym	Osoba ucząca się lub kształcąca	<input type="checkbox"/>	
		Zatrudniony	Tak	<input type="checkbox"/>	
			Nie	<input type="checkbox"/>	
			Samozatrudniony	<input type="checkbox"/>	
			Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	
			Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	
	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>		
	Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>		
	Zatrudniony w administracji publicznej		<input type="checkbox"/>		
	Zatrudniony w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>			
	Miejsce zatrudnienia (jeśli dotyczy)	Nazwa instytucji			
		NIP			
		REGON			
	Adres instytucji	Województwo			
		Powiat			
		Miejscowość			
Kod pocztowy					
Ulica					
Nr budynku					
Nr lokalu					
Obszar		Miejski	<input type="checkbox"/>		
	Wiejski	<input type="checkbox"/>			
Typ instytucji	Instytucja pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>			
	Jednostka administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>			
	Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>			
	Inna	<input type="checkbox"/>			
Adres poczty e-mail					
Telefon kontaktowy					



Projekt „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Rodzaj przyznanego wsparcia	Wypełnia Projektodawca		
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		/ /	
	Data zakończenia udziału w projekcie		/ /	
	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia		Podjęcie zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	
		Podjęcie nauki	<input type="checkbox"/>	
		Inne	<input type="checkbox"/>	
Sytuacja społeczna uczestnika	Bezrobotny do 25 roku życia	<input type="checkbox"/>		
	Kobieta, która nie podjęła zatrudnienia po urodzeniu dziecka	<input type="checkbox"/>		
	Bezrobotny powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/>		
	Bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych/bez doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/>		
	Bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia	<input type="checkbox"/>		
	Bezrobotny, który po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjął zatrudnienia	<input type="checkbox"/>		
	Bezrobotny niepełnosprawny	<input type="checkbox"/>		
Informacje dodatkowe	Jestem zainteresowany założeniem podmiotu ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>		
	Reprezentuję instytucję/organizację, która ubiegała się o dotację/wsparcie na rozwój podmiotu ekonomii społecznej, w tym**:	Ubiegała się o wsparcie	<input type="checkbox"/>	
		Otrzymała wsparcie	<input type="checkbox"/>	
Oświadczenie				
Oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.				
Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję do stosowania regulamin uczestnictwa w projekcie pn.: „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy”				
Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.				
Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. oraz przez Fundację „REGIONALIS” na potrzeby realizacji projektu pn.: „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy” (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).				
Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. oraz przez Fundację „REGIONALIS” na potrzeby realizacji i promocji projektu pn.: „Przedsiębiorca społeczny na rynku pracy”.				
..... Data	 Czytelny podpis uczestnika		

* wypełnia instytucja przyjmująca formularz zgłoszeniowy

** dotyczy osoby zatrudnionej w instytucji/organizacji