

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

#### „Ośrodek wspierania świadomości edukacyjnej, zawodowej i rozwojowej mieszkańców wsi”

Numer projektu: WND-POKL.09.05.00-22-033/10

#### DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

<b>Imię i Nazwisko</b>					
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<b>Data urodzenia</b>	dzień/miesiąc/rok	
<b>PESEL</b>			<b>Miejsce urodzenia</b>		
<b>Imiona rodziców</b>			<b>Gmina</b>	<input type="checkbox"/> Stegna	<input type="checkbox"/> Sztutowo
<b>Województwo</b>	<input type="checkbox"/> pomorskie		<b>Kod pocztowy</b>		-
<b>Miejscowość</b>			<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś		
<b>Powiat</b>	<input type="checkbox"/> Nowy Dwór Gdański		<input type="checkbox"/> inny		
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Telefon stacjonarny</b>	(55)	<b>Telefon komórkowy</b>			
<b>Adres e-mail</b>					
<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe				
<b>Forma zatrudnienia</b>	<input type="checkbox"/> umowa o pracę, <input type="checkbox"/> umowa zlecenia, <input type="checkbox"/> umowa o dzieło, <input type="checkbox"/> powołanie <input type="checkbox"/> spółdzielcza umowa o pracę, <input type="checkbox"/> mianowanie, <input type="checkbox"/> bezrobotny/a <input type="checkbox"/> w tym jestem pracownikiem w szczególnie trudnej sytuacji				
<b>Stanowisko</b>					
Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą na dzień dostarczenia kwestionariusza zgłoszeniowego.					
Grochowo Trzecie..... miejscowość, data		..... V ..... czytelny podpis uczestnika projektu			
Grochowo Trzecie ..... miejscowość, data i godzina przyjęcia zgłoszenia		..... podpis osoby przyjmujące zgłoszenie			
<b>Czy cele i zasady uczestnictwa w projekcie zostały Tobie przedstawione w sposób zrozumiały?</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć Jeżeli odpowiedź jest inna niż „tak”, napisz dlaczego .....				

- Zgłaszam swój udział w projekcie „Ośrodek wspierania świadomości edukacyjnej, zawodowej i rozwojowej mieszkańców wsi” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na warunkach wskazanych przez Organizatora
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, dotyczących realizacji niniejszego projektu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- Oświadczam, że akceptuję zasady udziału w niniejszym projekcie i akceptuję Regulamin Projektu.
- Oświadczam, że spełniam kryteria zamieszkania na terenie wiejskim wg GUS

Grochowo Trzecie.....  
miejscowość, data

..... V .....  
czytelny podpis uczestnika projektu