



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

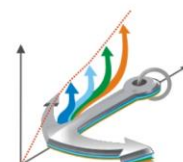
do udziału w szkoleniu dotyczącym zasad korzystania z produktów projektu „Kotwice kariery”

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ KARTĘ	
NUMER KARTY	
DATA PRZYJĘCIA	
PODPIS	

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA			
IMIĘ			
NAZWISKO			
MIEJSCE I DATA URODZENIA			WIEK w chwili przystąpienia do projektu
PESEL	- - - - -		
STATUS ZAWODOWY			
DANE ADRESOWE UCZESTNIKA			
ULICA			
NUMER DOMU			
NUMER LOKALU			
MIEJSCOWOŚĆ			
OBSZAR (oznaczyć znakiem 'x')	MIEJSKI (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/>	WIEJSKI (obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska [leżąca poza miastem] gminy wiejsko-miejskiej) <input type="checkbox"/>	
KOD POCZTOWY	POCZTA (MIEJSCOWOŚĆ)		
POWIAT			
WOJEWÓDZTWO			
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES POCZTY E-MAIL			

Projekt „Kotwice kariery” realizowany przez Lechaa Consulting Sp. z o.o. w ramach Poddziałania 3.4.3 „Upowszechnienie uczenia się przez całe życie” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, na podstawie umowy podpisanej z Ośrodkiem Rozwoju Edukacji – Instytucją Pośredniczącą II Stopnia





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam chęć udziału w projekcie „**Kotwice kariery**” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 3.4.3 „Upowszechnienie uczenia się przez całe życie – projekty konkursowe” realizowanego przez Lechaa Consulting Sp. z o. o.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
4. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Akceptuję fakt, iż ostateczne zakwalifikowanie do udziału w zajęciach będzie zależało od spełnienia wymogów formalnych i merytorycznych uczestnictwa w projekcie, zawartych w Regulaminie Projektu.
6. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
7. Wybieram szkolenie w: Lublinie, Warszawie, Kielcach, Białymstoku, Rzeszowie, Katowicach, Krakowie, Opolu, Szczecinie, Gdańsku, Olsztynie, Łodzi, Wrocławiu, Poznaniu, Toruniu, Zielonej Górze /należy podkreślić wybraną miejscowość/.

.....  
(data, czytelny podpis)

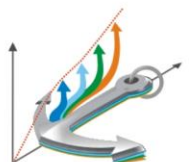
**Oświadczam, że:**

posiadam status zawodowy uprawniający mnie do udziału w projekcie tj. jestem:

- szkolnym doradcą zawodowym i/lub specjalistą (psycholog/pedagog) i/lub nauczycielem - realizującym zadania z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego, zatrudnionym w polskim gimnazjum,
- pracownikiem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i/lub placówek doskonalenia nauczycieli,
- pracownikiem instytucji centralnych odpowiedzialnych za realizację doradztwa zawodowego w systemie oświaty.

.....  
(data, czytelny podpis)

Projekt „Kotwice kariery” realizowany przez Lechaa Consulting Sp. z o.o. w ramach Poddziałania 3.4.3 „Upowszechnienie uczenia się przez całe życie” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, na podstawie umowy podpisanej z Ośrodkiem Rozwoju Edukacji – Instytucją Pośredniczącą II Stopnia





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE

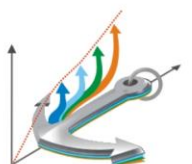
W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kotwice kariery” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Kotwice kariery”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Ośrodek Rozwoju Edukacji, Aleja J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Lechaa Consulting Sp. z o. o., ul. Fiołkowa 7, 20-834 Lublin. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt „Kotwice kariery” realizowany przez Lechaa Consulting Sp. z o.o. w ramach Poddziałania 3.4.3 „Upowszechnienie uczenia się przez całe życie” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, na podstawie umowy podpisanej z Ośrodkiem Rozwoju Edukacji – Instytucją Pośredniczącą II Stopnia





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadczenie wydawane jest na prośbę Pracownika w związku z rekrutacją Uczestników do projektu „Kotwice kariery” realizowanego przez **Lechaa Consulting Sp. z o.o.**

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
Miejscowość, data

Zaświadcza się, że Pan/i .....  
zamieszkały/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym.....(seria i numer dowodu)  
jest zatrudniony/a w .....  
na stanowisku ..... na podstawie:  
-umowy o pracę: na czas określony do...../czas nieokreślony\*  
-umowy zlecenia do .....  
-umowy o dzieło do .....

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby szkolenia w ramach projektu „Kotwice kariery”.

.....  
Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

\*właściwe zakreślić

