



Projekt „Podnosimy kwalifikacje – wspieramy rozwój”  
współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE Nr: WND-POKL.09.05.00-20-745/11

**Głównym celem projektu jest:** podniesienie poziomu wykształcenia Uczestników Projektu i motywacji do podjęcia edukacji ustawicznej, wśród 20 kobiet zamieszkujących tereny wiejskie, miejsko – wiejskie oraz miasta do 25 tys. mieszkańców powiatu łomżyńskiego

**Czas trwania projektu:** maj 2012 r. – październik 2012 r.

**Miejsce szkolenia:** Na terenie powiatów łomżyńskiego i m. Łomża

Osoba do kontaktu: .....

**Szkolenie jest bezpłatne.** Ponadto, uczestnicy szkolenia będą mogli **bezpłatnie korzystać z cateringu** (w trakcie szkolenia).

Zainteresowanych szkoleniem, prosimy o staranne wypełnienie (drukowanymi literami) poniższego formularza i pozostawienie wypełnionego formularza uczestnictwa, oświadczeń, ankiety oraz kserokopii dowodu osobistego w miejscu wypełnienia dokumentów. Zgłoszenie można również przesłać pocztą lub osobiście dostarczyć na adres Biura Projektu:

**LOGOS Centrum Edukacyjne, ul. Wyszyńskiego 20, 18-400 Łomża**

### ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Numer zgłoszenia: .....

(wypełnia organizator)

1) Dane osobowe

Imię i nazwisko:																			
PESEL:										Wiek:									

Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):

- podstawowe     gimnazjalne     ponad gimnazjalne     pomaturalne     wyższe

Jestem osobą:

- Bezrobotną**  
 w tym osobą długotrwale bezrobotną  
 **Osobą nieaktywną zawodowo**  
 w tym osobą uczącą się lub kształcącą

Adres: woj. podlaskie, powiat: ....., miejscowość: .....

nr domu/lokalu: ..... ulica: .....

kod pocztowy: ..... - ..... poczta .....

obszar zamieszkania:     miejski     wiejski

telefon (wraz z nr kierunkowym) do kontaktu stacjonarny ..... komórkowy .....

email: .....

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności     TAK     NIE

Opiekuję się dziećmi do lat 7 lub osobą zależną     TAK     NIE

Uczę się w systemie dziennym     TAK     NIE

Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS     TAK     NIE



**Projekt „Podnosimy kwalifikacje – wspieramy rozwój”  
współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

2) Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o możliwości skorzystania z naszego projektu?

.....

**3) Chciałbym uczestniczyć w (wybierz jeden temat):**

- Warsztaty z zakresu wizażu i stylizacji paznokci
- Warsztaty z zakresu prac administracyjno – biurowych

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

1. Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w szkoleniu, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia.
2. Zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Podnosimy kwalifikacje- wspieramy rozwój”.
3. W czasie trwania szkolenia będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
4. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym szkoleniu, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
5. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu „Podnosimy kwalifikacje – wspieramy rozwój”.

.....  
*data i czytelny podpis uczestnika*

**LOGOS Centrum Edukacyjne**

**Biuro Projektu: ul. Wyszyńskiego 20 , 18-400 Łomża,  
tel./fax: (086) 473-19-85, [www.zdammaturo.pl](http://www.zdammaturo.pl) e-mail: [projekt.lomza@lcedukacja.pl](mailto:projekt.lomza@lcedukacja.pl)**

Partner projektu

**Lokalna Grupa Działania Stowarzyszenie Sąsiedzi**

**ul. Szosa Zambrowska 1/27, 18-400 Łomża  
tel /fax: (86) 47 35 33, [www.lgd-sasiedzi.pl](http://www.lgd-sasiedzi.pl) e-mail : [lgdsasiedzi@gmail.com](mailto:lgdsasiedzi@gmail.com)**