



Data wpływu.....

(Wypełnia osoba przyjmująca formularz)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

uczestnictwa w zajęciach fakultatywnych z matematyki i fizyki

Tytuł projektu „Edukacja dla rynku pracy”
 Numer projektu POKL.04.01.01-00-290/10
 Priorytet Priorytet IV. Szkolnictwo wyższe i nauka
 Działanie Działanie 4.1 Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy
 Poddziałanie Podziałanie 4.1.1 Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni

Dane dotyczące uczestnika (proszę wypełnić drukowanymi literami):

Imię:	Nazwisko:	Płeć*: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Data i miejsce urodzenia:		Wiek w latach:
PESEL		NIP
Wyszkolenie* <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba zatrudniona:* <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w tym		
Rolnik – osoba prowadząca na własny rachunek gospodarstwo rolne, ubezpieczona w KRUS		
Osoba samozatrudniona (prowadząca działalność gospodarczą)		
Osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników)		
Osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie (10 – 50 pracowników)		
Osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie (51 – 250 pracowników)		
Osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (ponad 250 pracowników)		
Osoba zatrudniona w administracji publicznej		
Osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej		

*właściwie zakreślić



Adres zameldowania:

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	Powiat
Województwo	Adres e-mail	

Adres do korespondencji:

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	Powiat
Województwo	Adres e-mail	
Miejsce zamieszkania* <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś		

Dane kontaktowe:

Telefon stacjonarny:	Telefon komórkowy:
----------------------	--------------------

Jestem studentem UJK z kierunku¹

<input type="checkbox"/> Ekonomia	<input type="checkbox"/> Logistyka	<input type="checkbox"/> Zarządzanie	
<input type="checkbox"/> Biologia	<input type="checkbox"/> Biotechnologia	<input type="checkbox"/> Chemia	<input type="checkbox"/> Fizyka
<input type="checkbox"/> Geografia	<input type="checkbox"/> Informatyka	<input type="checkbox"/> Matematyka	<input type="checkbox"/> Ochrona Środowiska

W roku akademickim 20.... / 20.... jestem studentem:

<input type="checkbox"/> I roku I stopnia	<input type="checkbox"/> I roku II stopnia
---	--

Jestem zainteresowany zajęciami wyrównawczymi z

<input type="checkbox"/> MATEMATYKI	<input type="checkbox"/> FIZYKI
-------------------------------------	---------------------------------

*właściwe zakreślić



Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)”. Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
2. Zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach fakultatywnych i zobowiązuję się do jego stosowania.
3. Zobowiązuje się do uczestnictwa w zajęciach fakultatywnych (minimum 80% zajęć) organizowanych w ramach Projektu.
4. *Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na publikację mojego nazwiska na stronie internetowej projektu www.ujk.edu.pl/kariera.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis uczestnika projektu)