



Załącznik nr 1b

do Regulaminu rekrutacji do projektu
„Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
w ramach systemu kształcenia
zawodowego w Powiecie Łukowskim”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Edukacja, kwalifikacje i kompetencje w ramach systemu kształcenia zawodowego w Powiecie Łukowskim”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię (Imiona):

Data i miejsce urodzenia: PESEL:

Nazwa szkoły:

Kształcenie w zawodzie:

Płeć: kobieta mężczyzna

DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:

Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy: Gmina:

Powiat: Województwo:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

tak nie odmawiam podania informacji

2) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

tak nie odmawiam podania informacji

3) Osoba z niepełnosprawnościami

tak nie odmawiam podania informacji

4) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

tak nie odmawiam podania informacji



Deklaruję udział w projekcie „**Wzmocnienie i podniesienie jakości systemu kształcenia zawodowego w Powiecie Łukowskim**” realizowanym przez Powiat Łukowski współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12. 4 Kształcenie zawodowe.

ZADANIE -

Rodzaj zajęć:

.....

Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia do nauczanego zawodu:

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis