



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpływu Formularza do Biura Projektu

Podpis.....
(wypełnia pracownik TRANSBADU)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „Zawód kierowcy szansą na lepsze jutro”

DANE PODSTAWOWE:

1. Nazwisko 2. Imię
3. Data urodzenia..... 4. Miejsce urodzenia.....
5. PESEL..... 6. NIP.....

ADRES ZAMELDOWANIA:

7. Ulica.....Nr domu.....Nr lokalu.....
8. Miejscowość9. Kod pocztowy.....10.Powiat
11. Rodzaj terenu (zaznaczyć właściwie): miejski/ wiejski

ADRES KORESPODENCYJNY (JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA):

12. Ulica.....Nr domu.....Nr lokalu.....
13. Miejscowość14. Kod pocztowy.....15 Województwo.....

DANE KONTAKTOWE:

16. Telefon domowy..... 17. Telefon kom.:.....
18. Telefon do pracy:..... 19. E- mail:.....

PRAWO JAZDY

19. Kat. prawa jazdy..... 20. Nr..... 21. Nr druku.....
22. Data wydania..... 23. organ wydający.....

WYKSZTAŁCENIE:

20. Posiadam wykształcenie (zaznaczyć właściwie):

Wyższe	
Pomaturalne	
Ponadgimnazjalne (średnie)	
Gimnazjalne	
Podstawowe	
Podstawowe niepełne	

DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:

21. Nazwa pracodawcy:.....

22. Adres pracodawcy:.....

23. Rodzaj umowy (zaznaczyć właściwie):

Umowa o pracę na czas określony do.....	
Umowa o pracę na czas nieokreślony	
Umowa na okres próbny	
Umowa zlecenie	
Umowa o dzieło	
Inne (jakie)	

24. Jestem zatrudniony w (zaznaczyć właściwie):

Mikroprzedsiębiorstwo	
Małe przedsiębiorstwo	
Średnie przedsiębiorstwo	
Duże przedsiębiorstwo	

25. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć właściwie): TAK / NIE

Załączniki:

1. Kserokopia dowodu osobistego	
2. Zaświadczenie o zatrudnieniu	
3. Kserokopia prawa jazdy	

Formularz zgłoszenia nie jest zobowiązaniem organizatora do zakwalifikowania wypełniającego ankietę do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst. Jedn. Dz. U. Nr 101, z 2002r.,poz. 926).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis