



Projekt Super pamięć – lepsza szansa na rynku pracy  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej i z budżetu państwa  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego działanie 6.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Wpłynęło dnia/godz. ....

Nr kolejny.....

Podpis osoby przyjmującej.....

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA**  
do projektu  
**Super pamięć – lepsza szansa na rynku pracy**

realizowanym przez firmę MEDIE Artur Steciuk  
na podstawie umowy nr UDA-POKL.06.03.00-14-060/10 z dnia 28 grudnia 2010r.

(formularze wypełnione nieczytelnie, mogą być nie przyjęte)

Dane podstawowe			
Imię i nazwisko			
PESEL		Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zameldowania			
Kod Poczty i poczta			
Ulica			
Nr domu i nr lokalu			
Telefon	domowy		komórkowy
Dane dodatkowe (proszę zaznaczyć x)			
Wykształcenie	Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/>		
Orzeczenie o niepełnosprawności	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Rodzaj niepełnosprawności .....		
Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć x)			
Osoba ucząca się	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>
Osoba z terenów wiejskich <sup>1</sup>	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Osoby zamieszkałe poza miastem Łosice zaznaczają tak.



Projekt Super pamięć – lepsza szansa na rynku pracy  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej i z budżetu państwa  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego działanie 6.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji zgłoszeniowej na potrzeby realizacji projektu w tym m.in. na potrzeby rekrutacji, monitorowania i ewaluacji projektu. Ponadto wyrażam zgodę na nagrywanie i robienie zdjęć na potrzeby promocyjne projektu. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883).

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję warunki udziału w projekcie.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane podane w Deklaracji zgłoszeniowej są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....  
podpis kandydata

---