



UMOWA SZKOLENIOWA WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt pt. „Eurodoradca” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. Projekt realizowany jest w ramach umowy podpisanej w Urzędzie Marszałkowskim w Łodzi

Proszę o przyjęcie mnie na bezpłatny blok tematyczny w terminie

(prosimy wpisać dokładną nazwę bloku tematycznego oraz datę jego realizacji).

! Ważne dla kandydata: Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę. Aby zgłoszenie było ważne wszystkie rubryki muszą być wypełnione.

A. DANE PERSONALNE:

PŁEĆ:	Kobieta ☐	Mężczyzna ☐			WYKSZTAŁCENIE							
OBYWATELSTWO:			NARODOWOŚĆ:									
NAZWISKO:											WYKONYWANY ZAWÓD	
PIERWSZE IMIĘ:						DRUGIE IMIĘ:						STANOWISKO
MIEJSCE URODZENIA:											STAŻ PRACY U OBECNEGO PRACODAWCY.....	
DATA URODZENIA (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK):			-			-			PESEL:			
									NIP:			

B. DANE TELEADRESOWE

1	Województwo:	
2	Kod pocztowy:	
3	Pochodzenie miasto:	☐
4	Pochodzenie wieś:	☐
5	Miejscowość:	
6	Ulica:	
7	Nr domu:	
8	Nr lokalu:	
9	Telefon i e-mail:	

C. DANE PRACODAWCY

1	Nazwa pracodawcy	
2	NIP	
3	REGON	
4	Wpis do rejestru /KRS/	
5	Wielkość przedsiębiorstwa	Mikro ☐ Małe ☐ Średnie ☐ Duże ☐
6	Województwo:	
7	Miejscowość i kod pocztowy:	
8	Ulica i nr lokalu:	
9	Telefon i faks	

Podpis Osoby Składającej Oświadczenie

PROJEKT „EURODORADCA” WSPÓLFINANSOWANY JEST ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO ORAZ ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA W RAMACH DZIAŁANIA 8.1. PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI

D. Deklaracja i warunki uczestnictwa w projekcie:

1. O przyjęciu na szkolenie decyduje poprawność przesyłanego zgłoszenia oraz pisemne uzasadnienie potrzeby wzięcia udziału w projekcie oraz jego związku z wykonywaną lub planowaną pracą zawodową. Przewidywana jest możliwość wzięcia udziału tylko w jednym bloku tematycznym.
2. Wypełnione aplikacje podlegać będą ocenie przez Komisję Kwalifikacyjną.
3. Podczas rekrutacji przestrzegane będą zasady równości płci i równości szans dostępu do realizowanych szkoleń.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją, monitoringiem i ewaluacją projektu „Eurodoradca”.
5. W przypadku zakwalifikowania się na poszczególny blok tematyczny zobowiązuje się do uczestnictwa w 80 % czasu szkoleniowego. Przekroczenie limitu nieobecności pod rygorem obciążenia pełnym kosztem szkolenia.
6. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniach zobowiązuje się pilnie, pisemnie poinformować o tym fakcie Mazowieckie Centrum Szkoleń Sp. z o.o. i przyjmując do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu, zostaną obciążony pełnym kosztem miejsca szkoleniowego tj. 11 758,60 zł.
7. Zobowiązuje się pisemnie poinformować Mazowieckie Centrum Szkoleń Sp. z o.o. o jakiegokolwiek zmianie danych zawartych w powyższym formularzu zgłoszeniowym.
8. W przypadku zakwalifikowania na szkolenie zobowiązuje się do dostarczenia przed pierwszym dniem szkolenia, zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy oraz oryginału formularza zgłoszeniowego.
9. Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi warunkami oraz całą ofertą szkoleniową dotyczącą szkoleń w ramach projektu „Eurodoradca” i akceptuję jej warunki.
10. Oświadczam, iż odpowiadają mi wszystkie terminy zjazdów szkoleniowych podanych w niniejszym zaproszeniu.
11. Świadomy odpowiedzialności karnej / z art. 233 Kodeksu Karnego / za poświadczanie nieprawdy lub jej zatajenie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data

Podpis Uczestnika

E. Pisemne uzasadnienie aplikacji do projektu „Eurodoradca”

PROSIMY O ODPOWIEDZ NA PYTANIE DLACZEGO PAN /PANI APLIKUJE DO PROJEKTU SZKOLENIOWEGO „EURODORADCA” WSKAZUJĄC NA FAKTYCZNĄ MOTYWACJĘ ORAZ UZASADNIENIE JEGO ZWIĄZKU Z WYKONYWANĄ LUB PLANOWANĄ PRACĄ ZAWODOWĄ?

/minimum 10 zdań/

Podpis Uczestnika