



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „Proaktywni 50+”

Formularz Zgłoszeniowy nr _____

Wypełnia LOS

Uwaga! Wszystkie punkty Formularza Zgłoszeniowego prosimy wypełnić drukowanymi literami!

A. Dane podstawowe:

1. Nazwisko _____

2. Imię (imiona) _____

3. Data i miejsce urodzenia __. __. ____ r. w _____

4. Nr PESEL _____

5. Nr NIP _____

6. Stan cywilny _____

7. Adres zameldowania

ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

kod _____ miejscowość _____ województwo _____

powiat _____ gmina _____ Miasto Wieś

B. Dane kontaktowe:

8. Adres korespondencyjny (*nie wpisywać jeśli jest taki sam jak w pkt. 7*)

ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

kod _____ miejscowość _____

województwo _____

9. Numer telefonu domowego _____

10. Numer telefonu komórkowego _____

11. Adres e-mail _____

C. Doświadczenie zawodowe:

12. Nazwa i miejsce pracy

adres _____

zajmowane stanowisko _____





rodzaj umowy:

umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło

13. Staż pracy _____

14. Zawód wyuczony _____

D. Wykształcenie:

15. Wykształcenie

podstawowe zawodowe średnie zawodowe średnie

policealne wyższe

Podaj nazwę szkoły/uczelni (kierunek i specjalność) oraz rok ukończenia

E. Znajomość obsługi komputera oraz znajomość z zakresu zarządzania projektami europejskimi:

16. Znajomość podstawowej obsługi komputera. **Tak** **Nie**

17. Czy oczekuje Pani/Pan wsparcia w zakresie obsługi takich programów jak:

Word **Tak** **Nie**

Excel **Tak** **Nie**

Techniki tworzenia prezentacji

multimedialnych **Tak** **Nie**

Internet **Tak** **Nie**

Obsługa konta pocztowego e-mail? **Tak** **Nie**

18. Jak jest Pani/Pana znajomość z zakresu zarządzanie projektami europejskimi:

słaba dobra bardzo dobra

19. Czy zarządzał/-a Pan/Pani kiedykolwiek projektem europejskim?

Tak **Nie**

F. Dane dodatkowe:

20. Czy zamierza się Pani/Pan starać o zwrot kosztów dojazdu na miejsce szkolenia?

Tak **Nie**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Proaktywni 50+”
współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



21. Czy podczas dwudniowych zjazdów (poza miejscem zamieszkania) zamierza Pani/Pan korzystać z zakwaterowania?

Tak **Nie**

22. Czego oczekuje Pani/Pan od uczestnictwa w projekcie?
(proszę zaznaczyć 3 najbardziej znaczące pozycje)

- awansu zawodowego
- podniesienia kwalifikacji
- aktualizacji umiejętności zawodowych
- zwiększenia wiary w siebie
- wzrostu samooceny
- znalezienia atrakcyjniejszej pracy
- zwiększenia motywacji
- inne (jakie?) _____

Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Projektu **"Proaktywni 50+"**, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 (tekst. jedn. Dz.U. Nr 101, z 2002r., poz. 926 z późn. zm.).

(czytelny podpis uczestnika projektu)



Lubelski Ośrodek Samopomocy
ul. Narutowicza 54, 20-016 Lublin
tel. /fax (081) 743 66 13; e-mail: biuro@proaktywni50plus.org
www.lubelskie.ngo.pl; www.los.lublin.pl; www.proaktywni50plus.org

