|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  **NA CYKL SZKOLEŃ PN. „OSTROWCZANIN NA SWOIM”**  *Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony czytelnie, drukowanymi literami.* | | | | |
| **DANE KANDYDATA/-TKI** | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Numer telefonu |  | | | |
| E-mail: |  | | | |
| Oświadczam, że mam ukończone 18 lat | | | * TAK | * NIE |
| Oświadczam, że mieszkam na terenie miasta Ostrowca Świętokrzyskiego | | | * TAK | * NIE |
| Oświadczam, że jestem osobą | | * w wieku do 29 roku życia | * która chce wrócić na rynek pracy po przerwie związanej  z wychowaniem dziecka  w wieku pomiędzy 30 a 49 rokiem życia | |
| * w wieku 50+, której trudno jest odnaleźć się na rynku pracy | * Seniorem/ Seniorką, przebywającą na emeryturze | |
| Oświadczam, że jestem zainteresowany/-a rozpoczęciem działalności gospodarczej | | | * TAK | * NIE |

**Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w szkoleniu pn. „Ostrowczanin na swoim”;
2. Wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i kompletne;
3. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam, że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym   
   są zgodne z prawdą;
4. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji, zawartymi w Regulaminie rekrutacji na cykl szkoleń pn. „Ostrowczanin   
   na swoim”” oraz w pełni akceptuję jego zapisy;
5. Mam świadomość, że szkolenia są realizowane jest w ramach projektu „Ostrowiec Świętokrzyski – miasta OdNowa” dofinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
6. Zapoznałem/-am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych do celów związanych z realizacją i promocją projektu projektu „Ostrowiec Świętokrzyski – miasta OdNowa”, które wynikają z art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych - RODO);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………  Miejscowość, data |  | ……………………………………………………………  Czytelny podpis Kandydata/-tki |