



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



BHP to nie mit, szkolenia dla sektora MŚP z województwa lubuskiego
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kwestionariusz Osobowy

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA SZKOLENIA

na szkolenie w ramach projektu „**BHP to nie mit, szkolenia dla sektora MŚP z województwa lubuskiego**”
UDA-POKL.08.01.01-08-289/08-00

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA (dla każdego Uczestnika osobno)			
1. Imię i nazwisko			
2. PESEL		3. Data urodzenia	
4. Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>	5. Wiek latrok urodzenia
6. Adres zamieszkania	Ulica:		
	Nr domu/lokalu:		
	Miejscowość:		
	Obszar: <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś	Powiat	
	Kod pocztowy:		
Województwo:			
7. Telefon domowy/komórkowy	/		
8. E-mail			
9. Wykształcenie	€ Wyższe	€ Gimnazjalne	
	€ Pomaturalne	€ Podstawowe	
	€ Ponadgimnazjalne		
10. Nazwa instytucji			
11. Zawód wykonywany			
12. Zajmowane stanowisko			

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą, oświadczam, że:

- Zostałem(am) poinformowany(a), iż projekt „**BHP to nie mit, szkolenia dla sektora MŚP z województwa lubuskiego**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „**BHP to nie mit, szkolenia dla sektora MŚP z województwa lubuskiego**” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Zostałem(am) poinformowany(a) o braku obowiązku uprzedniej notyfikacji pomocy do KE na podstawie z art. 38 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

.....
Data i miejscowość

.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
podpis osoby kierowanej na szkolenie

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



BHP to nie mit, szkolenia dla sektora MŚP z województwa lubuskiego
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**BHP to nie mit, szkolenia dla sektora MŚP z województwa lubuskiego**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki: Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis uczestnika projektu