Zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

*..........................., dnia ........................... r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu „***Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń****”* w ramach Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Działanie 6.1 „Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie” Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) na potrzeby realizacji projektu „*Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń”,* wdrażanego przez Fundację Na Rzecz Rozwoju Wsi „Polska Wieś 2000” im. Macieja Rataja.

Oświadczam, że:

* Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.
* Jestem osobą w wieku 18 – 64 lata.
* Zamieszkuję na terenie wiejskim w gminie Golub-Dobrzyń.
* W ciągu ostatnich 12 miesięcy nie korzystałam/korzystałem ze wsparcia w postaci usług i instrumentów aktywizacyjnych oferowanych przez PUP i innych instytucji tj. szkoleń/kursów, staży, subsydiowanego zatrudnienia, robót publicznych i prac interwencyjnych.
* Jestem gotowa/gotowy dojeżdżać do Centrum Lokalnego umiejscowionego najbliżej mojego miejsca zamieszkania.
* zostałam/zostałem poinformowany, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1, Poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
* Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń.

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji, dotyczących mojej osoby lokalnym partnerom społecznym, zaangażowanym w realizację projektu. Zostałam/łem poinformowana/y o zakresie gromadzonych danych, posiadanym przeze mnie prawie do wglądu w te dane oraz prawie do ich poprawiania. Wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w każdym czasie.

**Imię i nazwisko** ………………………........................................**…………………………………**

**Adres zamieszkania:**………………………………....…………………………………………………….…………

**Telefon kontaktowy:**………………………………………………………………………...………………............

**Czytelny podpis**…………………………………………………………………………………………………..............