Powiatowy Urząd Pracy w Malborku
Al. Armii Krajowej 70 82-200 Malbork tel/fax: 0 55 272 33 51
www.pup.malbork.pl e-mail: sekretariat@pup.malbork.pl

Załącznik Nr 1.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ŚCIEŻKI I

PROGRAMU SPECJALNEGO NR 1/2015

1.	**Imię i nazwisko**	
2.	**PESEL**	
3.	**Adres zameldowania**	
4.	**Telefon**	
5.	**Dodatkowe dane niezbędne do określenia kwalifikowalności uczestniczki/ka** (proszę zaznaczyć X przy odpowiedzi która Pani/Pana dotyczy)	☐ jestem osobą mającą pod opieką co najmniej jedno dziecko w wieku co najwyżej gimnazjalnym ☐ jestem kobietą samotnie wychowującą dziecko ☐ jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Malborku, a więc zameldowaną na pobyt stały lub czasowy na terenie powiatu malborskiego ☐ dotychczas korzystałem/łam już ze stażu/szkolenia/prac interwencyjnych/ środków na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej
6.	**W ramach Ścieżki wyrażam chęć ze skorzystania z 6-miesięcznego stażu**	☐ Tak ☐ Nie
7.	**Samodzielnie pozyskałam pracodawcę na staż**	☐ Tak, proszę wskazać …… …… ☐ Nie

Ja niżej podpisana/y zgłaszam chęć uczestnictwa w niniejszym projekcie i:

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zbieranych na potrzeby niniejszego projektu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – DZ.U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach związanych z jego realizacją, kontrolą i ewaluacją.

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Potwierdzam, iż zostałam/łem poinformowana/y, że:

- podanie moich danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania ze wsparcia projektu,
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…….. ……

Miejscowość, data Czytelny podpis

……..

Data wpływu i podpis pracownika