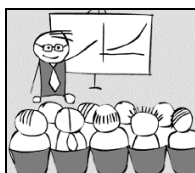






<b>Informacje o zatrudnieniu</b>	
Miejsce pracy (Nazwa i adres pracodawcy):..... ..... .....	
Okres zatrudnienia w obecnym miejscu pracy: <input type="checkbox"/> na czas określony - od..... do..... <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony	
<b>Posiadam wykształcenie:</b>	<b>Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu:</b>
<input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> Eksploatacja urządzeń, instalacja sieci elektroenergetycznych do 1 KV
<input type="checkbox"/> pomaturalne	<input type="checkbox"/> Przewóz towarów niebezpiecznych w transporcie drogowym
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Księgowość, aplikacje finansowo- kadrowe
<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Pracownik działu obsługi klienta ze znajomością języka angielskiego
<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> Mobilny przedstawiciel handlowy + prawo jazdy kat. B
	<input type="checkbox"/> Profesjonalna obsługa komputera
	<input type="checkbox"/> Dotacje unijne - pozyskiwanie i rozliczanie
<b>Preferowane miejsce odbywania zajęć:</b>	
<input type="checkbox"/> Końskie <input type="checkbox"/> Kielce <input type="checkbox"/> inne (jakie?).....	
<b>Preferowany tryb realizacji szkolenia i godziny odbywania zajęć:</b>	
<input type="checkbox"/> weekendowy <input type="checkbox"/> zajęcia realizowane w dni robocze (od poniedziałku do piątku)	
<input type="checkbox"/> 8:00 – 15:00 lub <input type="checkbox"/> 9:00 – 16:00 <input type="checkbox"/> 15.00 – 18.30 lub <input type="checkbox"/> 16.00 – 19.30	
<b>Czy zamierza się Pan/Pani starać o zwrot kosztów dojazdu?</b>	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Czy sprawuje Pan/ Pani opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną ?</b>	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Proszę podać tematy szkoleń/kursów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej, które Pan/Pani ukończył/a:</b>	
1. ....	
2. ....	
3. ....	





4. ....  
5. ....  
6. ....

**Źródło informacji o projekcie:**

plakaty                       ulotki                       znajomi                       Internet                       prasa

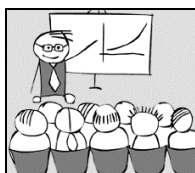
inne (jakie?) .....

Prosimy o zapoznanie się z poniższą tabelą, przedstawiającą kolejność realizacji szkoleń organizowanych w ramach Projektu. Przewidywane miejsca realizacji to Końskie oraz Kielce. Dopuszcza się jednak możliwość zorganizowania szkoleń w innych miejscowościach na terenie woj. świętokrzyskiego w przypadku zrekrutowania tam pełnej grupy uczestników.

NAZWA SZKOLENIA	PLANOWANY TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI SZKOLEŃ	
	KOŃSKIE	KIELCE
Dotacje unijne - pozyskiwanie i rozliczanie	IV kwartał 2011 r.	I kwartał 2012 r.
Eksploatacja urządzeń, instalacja sieci elektroenergetycznych do 1 KV	I kwartał 2012 r.	II kwartał 2012 r.
Przewóz towarów niebezpiecznych w transporcie drogowym (ADR)	II kwartał 2012 r.	IV kwartał 2012 r.
Księgowość, aplikacje finansowo - kadrowe	II kwartał 2012 r.	I kwartał 2012 r.
Profesjonalna obsługa komputera (ECDL Core)	III kwartał 2012 r.	I kwartał 2013 r.
Mobilny przedstawiciel handlowy + prawo jazdy kat. B	IV kwartał 2012 r.	I kwartał 2013 r.
Pracownik działu obsługi klienta ze znajomością języka angielskiego	I kwartał 2013 r.	III kwartał 2012 r.

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

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję zawarte w nich warunki;
- zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. "Sięgnij po wiedzę - sięgnij po awans" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) dla celów związanych z procedurą rekrutacji i realizacją Projektu pn. „Sięgnij po wiedzę- sięgnij po awans” oraz dla potrzeb zgodnych z działalnością KSWP, a moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

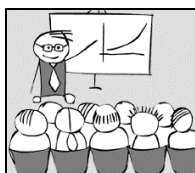
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Koneckie Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy zaświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
data i czytelny podpis Kandydata



KONECKIE STOWARZYSZENIE  
WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
26-200 Końskie, ul. Staszica 2A,  
tel./fax. 041 375 14 55/56,  
e-mail: kswp@kswp.org.pl,  
www.kswp.org.pl



Projekt „Sięgnij po wiedzę – sięgnij po awans”  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Poddziałanie 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.  
Projekt realizowany na podstawie umowy podpisanej  
z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę  
Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu  
Operacyjnego Kapitał Ludzki





Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani .....  
(imię i nazwisko)

urodzony/a ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkały/a .....  
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ..... jest pracownikiem  
(seria i nr dowodu)

.....  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

zatrudnionym na podstawie umowy ..... zawartej  
(forma zatrudnienia)

na okres próbny/czas określony/czas nieokreślony<sup>1</sup> od ..... do .....  
(data zawarcia umowy) (data zakończenia współpracy)

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy.

Rodzaj przedsiębiorstwa:<sup>2</sup> .....

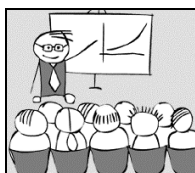
Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia organizatorowi szkolenia realizowanego w ramach Projektu pn. „Sięgnij po wiedzę - sięgnij po awans”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> mikro przedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, duże przedsiębiorstwo, organizacja pozarządowa, administracja publiczna.





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

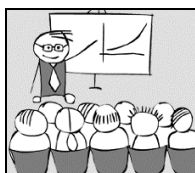
## OŚWIADCZENIE O NIEPROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/a oświadczam, że w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. nie prowadzę działalności gospodarczej. Jednocześnie w przypadku rozpoczęcia działalności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie realizatora Projektu „Sięgnij po wiedzę- sięgnij po awans”.

.....  
data i czytelny podpis kandydata



KONECKIE STOWARZYSZENIE  
WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
26-200 Końskie, ul. Staszica 2A,  
tel./fax. 041 375 14 55/56,  
e-mail: kswp@kswp.org.pl,  
www.kswp.org.pl



Projekt „Sięgnij po wiedzę – sięgnij po awans”  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Poddziałanie 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.  
Projekt realizowany na podstawie umowy podpisanej  
z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę  
Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu  
Operacyjnego Kapitał Ludzki





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji

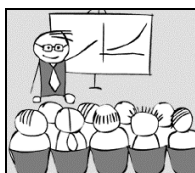
## OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WIEDZY Z ZAKRESU ELEKTRYKI

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że posiadam podstawową wiedzę z zakresu elektryki, niezbędną do ubiegania się o udział w szkoleniu pn. „Eksplotacja urządzeń, instalacja sieci elektroenergetycznych do 1 KV”

.....  
data i czytelny podpis kandydata



KONECKIE STOWARZYSZENIE  
WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
26-200 Końskie, ul. Staszica 2A,  
tel./fax. 041 375 14 55/56,  
e-mail: kswp@kswp.org.pl,  
www.kswp.org.pl



Projekt „Sięgnij po wiedzę – sięgnij po awans”  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Poddziałanie 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.  
Projekt realizowany na podstawie umowy podpisanej  
z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę  
Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu  
Operacyjnego Kapitał Ludzki





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji

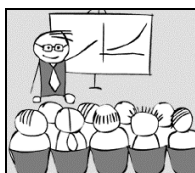
## OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU PRAWA JAZDY KAT. B

W związku z ubieganiem się o udział w szkoleniu pn. "Mobilny przedstawiciel handlowy + prawo jazdy kat. B" świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że nie posiadam prawa jazdy kat. B.

.....  
data i czytelny podpis kandydata



KONECKIE STOWARZYSZENIE  
WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
26-200 Końskie, ul. Staszica 2A,  
tel./fax. 041 375 14 55/56,  
e-mail: kswp@kswp.org.pl,  
www.kswp.org.pl



Projekt „Sięgnij po wiedzę – sięgnij po awans”  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Poddziałanie 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.  
Projekt realizowany na podstawie umowy podpisanej  
z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę  
Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu  
Operacyjnego Kapitał Ludzki

