

Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie
„Innowacyjność kluczem do sukcesu w branży medyczno-estetycznej”

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH

PODSTAWOWE DANE OSOBOWE				
Imię (Imiona)		Nazwisko		
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Miejsce urodzenia		Data urodzenia		
Wiek w chwili przystępowania do Projektu (w pełnych latach)				
DANE KONTAKTOWE				
Ulica		Nr domu/ nr lokalu		
Kod pocztowy		Miejscowość		
Województwo		Powiat		
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <i>Obszar położony w granicach administracyjnych miast</i>	<input type="checkbox"/> Wiejski <i>Tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.</i>
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <i>Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika Projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).</i>			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

(Data, miejsce)

(podpis)



CHARAKTERYSTYKA ZATRUDNIENIA	
Zatrudniony/a <i>(osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, zlecenie, dzieło, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: rolnik <i>(oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.))</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: samozatrudniony <i>(oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, nie zatrudniającą pracowników)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: zatrudniony w administracji publicznej <i>(oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: zatrudniony w organizacji pozarządowej <i>(oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z późn. zm. z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane dodatkowe	
Czy kiedykolwiek uczestniczył/a Pan/-i w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu danych osobowych są zgodne z prawdą.

(Data, miejsce)

(podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA!

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

