

Formularz zgłoszeniowy do projektu: „**LICENCJA NA PRACĘ**”**Prosimy o zaznaczenie wybranego modułu szkoleniowego:**

- „**FLORYSTYKA I DEKORATORSTWO**” (128h)  
 „**PRACOWNIK OCHRONY**” (256h)  
 „**SPAWACZ EUROPEJSKI**” (238h)  
 „**OPERATOR WÓZKÓW JEZDNIOWYCH Z OBSŁUGĄ MAGAZYNU**” (124h)  
 „**KOSMETOLOGIA I WIZAŻ**” (128h)  
 „**PILOT WYCIECZEK ZAGRANICZNYCH-REZYDENT**” (150h + 120h języka angielskiego)

**Dane podstawowe:**

1. Nazwisko i imię.....
2. Data urodzenia ..... 3. Miejsce urodzenia .....
4. PESEL ..... 5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu: .....
6. Adres zamieszkania ( w rozumieniu art.25 Kodeksu Cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”)  
 Ulica.....nr domu.....nr lokalu..... Kod pocztowy.....  
 Miejscowość .....Powiat .....Województwo .....
7. Obszar:  wiejski  miejski
8. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania).....

**Dane kontaktowe:**

9. Telefon domowy.....10. Telefon kom. ....
11. E- mail .....

**Informacje dodatkowe:**

12. Sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub opiekę nad osobą zależną:  Tak  Nie
13. Wykształcenie:
- Wyższe (uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora),  
 Pomaturalne (ukończona szkoła policealna)  
 Ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza szkoła zawodowa)  
 Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  
 Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  Brak

**Jednocześnie oświadczam, iż jestem:**

- Rolnikiem  Domownikiem (proszę zaznaczyć właściwe)

.....  
 (data i podpis uczestnika)

## 14. Źródło informacji o projekcie:

- Plakaty  Ulotki  Internet  Przesyłka listowna  
 Ogłoszenie w prasie .....  Ogłoszenie radiowe w.....  
 (nazwa gazety) (nazwa stacji radiowej)  
 Środki komunikacji publicznej  Inne (jakie?) .....

**Wypełniony formularz prosimy odesłać: faksem** pod nr: 81 534-32-01 lub 81 534-32-03  
**listownie** na adres: ul. Narutowicza 56a, 20-016 Lublin





## Oświadczenie o spełnianiu kryteriów projektu: „LICENCJA NA PRACĘ”

Ja ..... oświadczam, iż w związku ze zgłoszeniem do projektu: „LICENCJA NA PRACĘ” spełniam łącznie kryteria kwalifikowalności do projektu:

- Jestem rolnikiem\* lub  Jestem domownikiem \*\*

Zgodnie z Ustawą z dn. 20.12.1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników:

\* pod pojęciem **rolnika** rozumie się pełnoletnią osobę fizyczną, zamieszkujejącą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesiania

\*\* pod pojęciem **domownika** rozumie się osobę bliską rolnikowi, która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy

.....  
CZYTELNY PODPIS

- Zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego, w gminie wiejskiej, miejsko-wiejskiej lub w mieście do 25 tys. mieszkańców

.....  
CZYTELNY PODPIS

ORAZ:

- Zamierzam podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z działalnością rolniczą lub planuję podjąć pozarolniczą działalność gospodarczą

.....  
CZYTELNY PODPIS

- Nie jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, oraz zatrudniony/a na podstawie umów prawa cywilnego

.....  
CZYTELNY PODPIS

- Nie prowadzę pozarolniczej działalności gospodarczej

.....  
CZYTELNY PODPIS

- Nie jestem uczniem/słuchaczem/studentem szkół dziennych

.....  
CZYTELNY PODPIS

- Nie jestem zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna

.....  
CZYTELNY PODPIS

- Nie jestem poza wiekiem produkcyjnym, tj. poniżej 18 roku życia oraz powyżej 60 (kobiety) oraz 65 (mężczyźni) roku życia

.....  
CZYTELNY PODPIS

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), oświadczam, że wszystkie podane w procesie rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
CZYTELNY PODPIS

Oświadczam, iż zostałem pouczony, że w przypadku poświadczenia nieprawdy podlegam karze z art. 271 Kodeksu Karnego:

§1. „Funkcjonariusz publiczny lub inna osoba uprawniona do wystawienia dokumentu, która poświadcza w nim nieprawdę co do okoliczności mającej znaczenie prawne, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2. W przypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie albo karze ograniczenia wolności.

§3. Jeżeli sprawca dopuszcza się czynu określonego w §1 w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8”.

.....  
CZYTELNY PODPIS

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „LICENCJA NA PRACĘ” 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 **Minister Rozwoju Regionalnego** pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki: **ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa**;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu: „LICENCJA NA PRACĘ” ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu: „LICENCJA NA PRACĘ”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości 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 i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

