



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na bezpłatne warsztaty zachęcające do założenia własnej działalności gospodarczej
na terenie powiatu wągrowieckiego pn. „**CZAS NA BIZNES – CZAS NA ZMIANY**”

organizowanych przez Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego S.A.
na zlecenie
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego

Szanowni Państwo,

dziękujemy za zainteresowanie naszymi warsztatami. Prosimy o wypełnienie Formularza zgłoszeniowego niezbędnego do rozpoczęcia procesu rekrutacji.

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA:

- WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA KOMPUTEROWO LUB CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI
- POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”
- ZŁOŻYĆ CZYTELNY PODPIS

CZĘŚĆ I

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1.	Imię i nazwisko	
2.	Data urodzenia	
3.	Adres	
4.	Powiat	
5.	Telefon kontaktowy	
6.	E-mail	
7.	Status zawodowy	☐ bezrobotny ☐ pracownik etatowy ☐ student/absolwent ☐ prowadzę działalność gospodarczą ☐ inne



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE



8.	Wykształcenie	☐ brak ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne (<i>wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe</i>) ☐ pomaturalne (<i>wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) ☐ wyższe (<i>uzyskany tytuł licencjata, magistra, inżyniera, doktora lub ukończone studia podyplomowe albo doktoranckie</i>)
9.	Źródło z jakiego Państwo dowiedzieli się o warsztatach	☐ Powiatowy Urząd Pracy ☐ Starostwo Powiatowe ☐ Urząd Gminy ☐ Urząd Miasta ☐ prasa lokalna ☐ Internet ☐ inne

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych na podanych poniżej warunkach. Powyższe dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego S.A. i Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego do celów rekrutacji, monitoringu oraz ewaluacji. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

.....
(Miejsce i data)

.....
Czytelny podpis

KONTAKT : Organizator Dagmara Suprun, tel: 606 566 900

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesać do dnia 31 października 2016 r.:

- w wersji elektronicznej na adres e-mail: mdowody@wagrowiec.wlkp.pl

- w wersji papierowej na adres URZĄD GMINY WĄGROWIEC, UL. CYSTERSKA 22, pokój 101.