



Projekt „Szkoła Kaskaderów Filmowych” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

DANE UCZESTNIKA:

imię (imiona):

nazwisko:

miejsce urodzenia:

data urodzenia:

PESEL:

NIP:

DANE KONTAKTOWE

Pochodzenie: miasto Δ tak wieś Δ tak

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

kod pocztowy:

Województwo:

gmina:

powiat:

opieka nad dziećmi do lat 7?: tak Δ nie Δ

telefon stacjonarny (wraz z nr kierunkowym):

telefon komórkowy:

adres poczty elektronicznej (e-mail):

wykształcenie:

podstawowe

pomaturalne

gimnazjalne

wyższe

ponadgimnazjalne

Zatrudnienie / rodzaj umowy:

Umowa o pracę

Spółdzielcza umowa o pracę

Umowa o dzieło

Umowa zlecenie



Projekt „Szkoła Kaskaderów Filmowych” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Rodzaj przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo Δ tak
Małe Δ tak
Średnie Δ tak
Duże Δ tak

OŚWIADCZAM, ŻE:

JESTEM ZDROWY(A) I BIORĘ NA SIEBIE CAŁKOWITĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ
ZA WSZELKIE DECYZJE ORAZ ICH KONSEKWENCJE PODEJMOWANE W TRAKCIE
TRENINGU I SZKOLENIA.

NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ROZUMIENIU USTAWY Z
DNIA 2 LIPCA 2004 r. O SWOBODZIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO UDZIELANIA NIEZBĘDNYCH INFORMACJI DLA CELÓW
MONITORINGU I EWALUACJI W TRAKCIE JAK I W 6 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU
UDZIAŁU W PROJEKCIE. POWYŻSZE DANE PRZEDSTAWIONE PRZEZE MNIE W
ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O UDZIAŁ W PROJEKCIE SĄ PRAWDZIWE.

MIEJSCOWOŚĆ / DATA:

CZYTELNY PODPIS:
