



Projekt współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Nowa formuła wsparcia odpowiedzi na potrzeby rynku pracy”

2) Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o możliwości skorzystania z naszego projektu?

3) Chciałbym/chciałabym uczestniczyć w (wybierz tylko jeden moduł):

- Kierowca samochodu ciężarowego
- Opiekunka domowa
- Technolog robót wykończeniowych w budownictwie
- Monter instalacji i urządzeń sanitarnych
- Pracownik obsługi biurowej
- Księgowy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w szkoleniu, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia.
2. Zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Nowa formuła wsparcia odpowiedzi na potrzeby rynku pracy”.
3. W czasie trwania szkolenia będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
4. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym szkoleniu, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
5. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu „Nowa formuła wsparcia odpowiedzi na potrzeby rynku pracy”.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Łomżyńska Rada FSNT NOT w Łomży

Biuro Projektu: Dom Technika NOT ul. Polowa 45, 18-400 Łomża, II piętro, pok. 208

tel.86 216 41 29, fax: 86 216 64 72, www.notlomza.pl, email: biuro@notlomza.pl