



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Języki obce Twoim kapitałem” (RPWM.02.03.01-28-0118/18)**

Celem projektu „Języki obce Twoim kapitałem” jest uzyskanie kwalifikacji i kompetencji językowych przez 140 osób (84 kobiety i 56 mężczyzn) w wieku 18 lat i więcej, wyłącznie z grup defaworyzowanych: osoby o niskich kwalifikacjach i/lub w wieku 50 lat i więcej, zamieszkałych lub pracujących lub uczących się w powiatach szczycieńskim i piskim. Szkolenie obejmuje 120 godzin i zakończone będzie egzaminem zewnętrznym. Szkolenie i egzamin finansowane są z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane osoby zgłaszającej się do projektu „Języki obce Twoim kapitałem”

Tytuł projektu: „Języki obce Twoim kapitałem”
Nr Projektu: RPWM.02.03.01-28-0118/18
INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE
1. Nazwisko:
2: Imię/imiona:
3. Płeć:
4. PESEL:
5. Data urodzenia:
6. Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego): województwo: , powiat:, gmina: , ul., nr domu: nr lokalu....., kod pocztowy: miejscowość:
7. Numer telefonu komórkowego:
8. Adres poczty elektronicznej:
I. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ
<input type="checkbox"/> jestem osobą w wieku 18 lat i więcej
<input type="checkbox"/> uczę się, pracuję lub zamieszkuję w powiecie szczycieńskim albo piskim (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)
<input type="checkbox"/> posiadam niskie kwalifikacje, tj. posiadam wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (tj. ponadgimnazjalne, gimnazjalne, podstawowe lub niższe)
<input type="checkbox"/> ukończyłem/łam 50 rok życia
<input type="checkbox"/> jestem osobą fizyczną, która nie prowadzi działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/> zgłaszam z własnej inicjatywy chęć nabycia, uzupełnienia lub podniesienia kwalifikacji językowych i potwierdzenia ich Certyfikatem
OŚWIADCZENIA
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. przez Beneficjenta w celu realizacji Projektu pt. „Języki obce Twoim kapitałem”.
Upředzony/upředzona o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
miejscowość i data:
czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu:



Realizator Projektu:

JANS CONSULTING
Monika Jans-Derewecka
ul. Polska 47
12-100 Szczytno

Dodatkowe informacje na temat projektu i uczestnictwa można uzyskać
u Realizatora
Monika Jans-Derewecka: **tel. 505 105 392**

Deklarację uczestnictwa można:

- przesać mailem na adres m.jans@jans.tv
- przesać zdjęcie (czytelne) na numer 505 105 392

Termin przesyłania deklaracji: 20 czerwca 2023