



PC Service

Biuro Projektu:
 ul. Wolności 10 p.111, 78-540 Kalisz Pomorski,
 tel. +48 94 300 50 01, +48 534 671 668
 www.bezpieczna-turystyka.eu
 szkolenia@bezpieczna-turystyka.eu



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „Bezpieczeństwo danych w podróży – szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych dla pracowników branży turystycznej” nr WND-POKL.08.01.01-32-037/12					
DANE UCZESTNIKA:					
Imię:		Nazwisko:			
PESEL:		Płeć:			
Data urodzenia:		Wiek w chwili przystępowania do projektu:			
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe				
Fakt bycia migrantem	TAK / NIE	Osoba niepełnosprawna	TAK / NIE	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	TAK / NIE
ADRES ZAMIESZKANIA:					
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:			
Powiat:		Województwo:			
Obszar:	<input type="checkbox"/> miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> inny				
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:			
Adres poczty elektronicznej (e-mail):					
ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI INNY NIŻ ZAMIESZKANIA):					
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:			
DANE PRACODAWCY:					
Nazwa instytucji:					
NIP		REGON		PKD	
Status:	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 10 pracowników, roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln Euro) <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 50 pracowników, roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln Euro)				
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:		Powiat:	
Województwo:		Telefon:			
Adres poczty elektronicznej (e-mail):					



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



PC Service

Biuro Projektu:
ul. Wolności 10 p.111, 78-540 Kalisz Pomorski,
tel. +48 94 300 50 01, +48 534 671 668
www.bezpieczna-turystyka.eu
szkolenia@bezpieczna-turystyka.eu



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a.....

(Imię i nazwisko Uczestnika)

deklaruję swój udział w Projekcie „Bezpieczeństwo danych w podróży – szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych dla pracowników branży turystycznej”. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII – Regionalne kadry gospodarki. Działanie 8.1 – Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie Poddziałanie 8.1.1 – Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany będzie w okresie od 01.11.2011 do 30.09.2013 przez firmę PC Service D. Nogaj, S. Łabowski s. c.

Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/na o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że uczestniczę w Projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Udział w Projekcie jest bezpłatny.

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/na i jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności do udziału w Projekcie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Projektu i akceptuję go.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(CZYTELNY podpis Uczestnika Projektu)

Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu „Bezpieczeństwo danych w podróży – szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych dla pracowników branży turystycznej” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Bezpieczeństwo danych w podróży – szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych dla pracowników branży turystycznej”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL).
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia)/Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, ul. A. Mickiewicza 41, beneficjentowi realizującemu projekt – firmie PC SERVICE D. Nogaj, S. Łabowski w Poznaniu, ul. Promienista 166B/26 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

.....
(Miejscowość i data)

.....
(CZYTELNY podpis Uczestnika Projektu)

