Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu **„Nowy zawód! Dobra praca!”**

realizowanego w ramach Osi priorytetowej **VII. Regionalny rynek pracy**

**Działanie: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy *(działania z zakresu outplacementu – projekt konkursowy)*, Poddziałanie 7.4.2 Outplacement – konkurs,**

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia** |
| Partner | **Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uzupełnia osoba przyjmująca dokument** | | |
| **Numer** | ……/ 201… | …………………………………………………….……..…………………..  data wpływu, podpis osoby przyjmującej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU** | | |
| **Dane podstawo** | | |
| 1. Imię |  | |
| 2. Nazwisko |  | |
| 3. Płeć (zaznaczyć **x**) | 🞏 Kobieta | 🞏 Mężczyzna |
| **Dane kontaktowe:** | | |
| 1. Województwo |  | |
| 2. Powiat |  | |
| 3. Gmina |  | |
| 4. Miejscowość |  | |
| 5. Ulica**[[1]](#footnote-2)** |  | |
| 6. Numer budynku/lokalu |  | |
| 7. Kod pocztowy |  | |
| 8. Telefon kontaktowy |  | |
| 9. Adres e-mail |  | |

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,   
świadczam, iż dane podane w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* są zgodne z prawdą.

*................................................ ………………….…………...................................................................*

*data Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zweryfikowano na podstawie dokumentu potwierdzającego tożsamość Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu |  Dowód osobisty |  |
|  Paszport |
|  Inne ……………………………………… | Data i podpis osoby dokonującej weryfikacji |

1. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-2)