



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Wojewódzki Urząd Pracy**  
w Szczecinie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet VII, Działanie 7.2, Podziałanie 7.2.1

**Człowiek - najlepsza inwestycja**

## **BEZPŁATNE SZKOLENIA ZAWODOWE I STAŻE U PRACODAWCÓW**



Osoby, które wezmą udział w projekcie  
zostaną przygotowane  
do wykonywania zawodów:

**OPIEKUN MEDYCZNY  
OPIEKUN W ŻŁOBKU  
/KLUBIE DZIECIĘCYM**

**WSPARCIE  
AKTYWNOŚCI  
OSÓB POWYŻEJ  
50 ROKU ŻYCIA  
W RAMACH  
CENTRUM PROMOCJI  
ZATRUDNIENIA**



### **ZAPEWNIAMY:**

- badania lekarskie
- ubezpieczenie NNW
- zwrot kosztów dojazdu i zakwaterowania
- materiały szkoleniowe
- pomoce dydaktyczne
- stypendia stażowe
- podręczniki
- catering

Projekt przeznaczony jest dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy z Koszalina oraz powiatów: koszalińskiego, sławieńskiego, szczecineckiego, białogardzkiego, kołobrzесьkiego, świdwińskiego, drawskiego i waleckiego w wieku 50-64 lata.

**Rekrutację**  
prowadzi i informacji udziela  
Fundacja Oświatowa  
Europejskie Centrum Edukacyjne

**TERMIN  
ROZPOCZĘCIA  
LUTY 2014**

### **LIDER PROJEKTU**

**FUNDACJA OŚWIATOWA - EUROPEJSKIE CENTRUM EDUKACYJNE**

75-581 Koszalin, ul. Chałubińskiego 15

e-mail: sekret@fundacja-ece.edu.pl

www.fundacja-ece.edu.pl

tel. 94 342 48 20

### **PARTNER PROJEKTU:**

**JOB ON TIME SP. z o.o.**

75-412 Koszalin, Al. Monte Cassino 6

e-mail: poczta@jobontime.pl

www.jobontime.pl

tel.+48 535 312 267



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet VII, Działanie 7.2, Podziałanie 7.2.1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł Projektu

**„Wsparcie aktywności osób powyżej 50 roku życia w ramach Centrum Promocji Zatrudnienia”**

Priorytet VII. Promocja integracji społecznej  
Działania 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.  
Podziałania 7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym  
Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Imię (imiona) i Nazwisko .....

Adres zamieszkania: Kod ..... Miejscowość .....

PESEL ..... E-mail .....

Ulica ..... Nr ..... Tel. ....

Data i miejsce urodzenia: .....

**Zaznacz prawidłową odpowiedź**

**1. Określ miejsce zamieszkania:**

Wieś                       Miasto

**2. Posiadane wykształcenie :**

Podstawowe       Gimnazjalne       Zawodowe       Średnie

**3. Status na rynku pracy:**

Osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy)  
 Osoba niezatrudniona i niezarejestrowana w PUP

**4. Czy przewidujesz możliwość korzystania z bezpłatnych noclegów podczas zjazdów (nauki) ?**

Tak                       Nie

**5. Czy Pani (Pana) stan zdrowia pozwala na podjęcie nauki w Projekcie ?**

Tak                       Nie

**6. Czy jest Pani (Pan) gotowa (-y) do podjęcia pracy po zakończeniu udziału w Projekcie ?**

Tak                       Nie

„Ja, niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych na potrzeby Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS) oraz na udział w badaniu ankietowym zgodnie z zakresem określonym przez Instytucję Pośredniczącą PO KL 2007-2013”.  
„Niniejszym oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą”.

.....

(data i podpis)