

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (AgilePM / Scrum)

### do projektu *Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim*

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem (w Wordzie pole wyboru zostaje zaznaczone po kliknięciu na nie).
2. W miejscach do tego przeznaczonych (białe pola) prosimy o wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego, czytelnego podpisu pod oświadczeniem znajdującym się na końcu formularza.

DANE UCZESTNIKA	<b>IMIĘ (IMIONA)</b>	
	<b>NAZWISKO</b>	
	<b>DATA URODZENIA</b>	
	<b>PESEL</b>	<input type="text"/>
	<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE
DANE KONTAKTOWE	<b>ULICA</b>	
	<b>NR DOMU</b>	
	<b>NR LOKALU</b>	
	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
	<b>OBSZAR</b>	<input type="checkbox"/> OBSZAR MIEJSKI <input type="checkbox"/> OBSZAR WIEJSKI
	<b>KOD POCZTOWY</b>	
	<b>GMINA</b>	
	<b>POWIAT</b>	
	<b>WOJEWÓDZTWO</b>	
	<b>TELEFON</b>	
	<b>ADRES POCZTY E-MAIL</b>	
ZATRUDNIENIE	<b>FORMA ZATRUDNIENIA</b>	JESTEM PRZEDSIĘBIORCĄ/PRACOWNIKIEM* I PRACUJĘ W: <input type="checkbox"/> MIKRO, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE <input type="checkbox"/> PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ LUB PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM
	<b>NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA / PODMIOTU</b>	
	<b>NIP PRZEDSIĘBIORSTWA / PODMIOTU</b>	
	<b>WYKONYWANY ZAWÓD</b>	

\* Niepotrzebne skreślić

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA

<b>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</b>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>OSOBY W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

### WYBIERAM PRZEDMIOT, MIEJSCE I TERMIN SZKOLENIA:

(proszę wpisać zgodnie z aktualnym harmonogramem, dostępnym na stronie [www.kreatywne.pomorskie.pl](http://www.kreatywne.pomorskie.pl) w zakładce *Harmonogram szkoleń*)

<input type="checkbox"/>	<b>AgilePM® Foundation</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AgilePM® Practitioner</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Professional Scrum Master</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Professional Scrum Product Owner</b>
<b>MIASTO:</b>		<b>TERMIN:</b>	

### OŚWIADCZENIA

Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO wyłącznie do celów postępowania rekrutacyjnego i kwalifikacyjnego do Projektu „Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim” oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- 3) *Zostałem/-am poinformowany/-a*, że Projekt „Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim” jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- 4) *Zapoznałem/-am się* z Regulaminem projektu „Kursy i szkolenia dla rozwoju branży kreatywnej w województwie pomorskim” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis