



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt finansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**ANKIETA REKRUTACYJNA
Beneficjentów Ostatecznych
w ramach Projektu Podnoszenie kwalifikacji mieszkańców
Miasta i Gminy Góra Kalwaria**

Dane podstawowe Beneficjenta Ostatecznego:

imię: Nazwisko
Pesel: seria i nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania:

Województwo powiat gmina
miejscowość kod pocztowy obszar miasto wieś
ulica nr domu nr lokalu
telefon e-mail:

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam że:

Jestem¹: rolnikiem, domownikiem rolnika, odchodzącym/ą z rolnictwa, bezrobotnym/ą,
długotrwale bezrobotnym/ą

prowadzę działalność gospodarczą w sektorze: turystyki, rekreacji, agroturystyki ochrony środowiska

zamierzam prowadzić działalność gospodarczą w sektorze: turystyki, rekreacji, agroturystyki ochrony środowiska

urzędnikiem zajmującym się terenami wiejskimi; pracownikiem sektora leśnego

Jako Beneficjent Ostateczny projektu zobowiązuje się do uczestnictwa w wybranym kursie na poziomie 80% frekwencji oraz podjęcia do egzaminu kończącego kurs.

Wybieram kurs²

- Kurs komputerowy
- ABC przedsiębiorczości w turystyce rekreacji i agroturystyce
- Źródła energii odnawialnej na obszarach wiejskich

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem naboru i akceptuję jego postanowienia.

Ja niżej podpisany oświadczam, że przyjmuje do wiadomości:

- Administratorem zebranych danych jest Instytucja Zarządzająca do Programu Kapitał Ludzki (Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul Wspólna 2/4 00-926 Warszawa)

- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
- mam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

Świadom odpowiedzialności karnej, oświadczam że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą

Miejscowość, data.

Podpis BO

1 Właściwe podkreślić

2 Właściwe podkreślić