

## Formularz zgłoszeniowy

(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

DANE KANDYDATA						
Imię (imiona)				Nazwisko		
Data urodzenia	__ - __ - ____	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
e-mail				Telefon kontaktowy		
PESEL						

ADRES ZAMIESZKANIA					
Miejscowość			Ulica		
Kod pocztowy	__ - ____	Poczta			Województwo
Rodzaj miejscowości	<input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> Małe miasto (do 25tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Duże miasto				

ADRES GOSPODARSTWA ROLNEGO (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)					
Miejscowość			Ulica		
Kod pocztowy	__ - ____	Poczta			Województwo
Rodzaj miejscowości	<input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> Małe miasto (do 25tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Duże miasto				

INFORMACJE DODTKOWE					
Należę do mniejszości narodowych i etnicznych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					
Jestem migrantem <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			Jestem osobą niepełnosprawną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

STATUS KANDYDATA					
<input type="checkbox"/> Rolnik <sup>1</sup> ubezpieczony/a w KRUS		<input type="checkbox"/> Domownik ubezpieczony/a w KRUS			Liczba punktów (wypełnia prac. ZDZ)
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe				
Wiek	<input type="checkbox"/> poniżej 24 roku życia		<input type="checkbox"/> powyżej 50 roku życia		
Wielkość gospodarstwa	<input type="checkbox"/> poniżej 5 hektarów		<input type="checkbox"/> powyżej 5 hektarów		
<b>RAZEM:</b>					

<sup>1</sup> Dz. U. 1991 nr 7 poz. 24 z późn. zm. – „Ilekcroć w *Ustawie o ubezpieczeniu społecznym rolników* jest mowa o:

- 1) **rolniku** – to rozumie się pełnoletnią osobę fizyczną, zamieszkującą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia;
- 2) **domowniku** – to rozumie się osobę bliską rolnikowi, która:
  - a) ukończyła 16 lat,
  - b) pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
  - c) stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy;

Jestem zainteresowany(a) udziałem w szkoleniu:	
<input type="checkbox"/> „Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej”	<input type="checkbox"/> „Robotnik ogólnobudowlany”
oraz w jednym z poniższych modułów dodatkowych:	
<input type="checkbox"/> „Język angielski” <input type="checkbox"/> „Obsługa komputera”	

**Oświadczam, że nie jestem zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna  
oraz nie jestem emerytem(ką).**

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. W przypadku zakwalifikowania zobowiązuje się do dostarczenia **dokumentów potwierdzających dane zawarte w formularzu** w terminie wskazanym przez organizatora **(zaświadczenie z KRUS)**.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji.

.....                      .....

Data                          Czytelny podpis kandydata

Formularz zgłoszeniowy należy dostarczyć pocztą, faksem, e-mailem lub osobiście na adres:

**Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Sokółce**  
**ul. Grodzieńska 76, 16-100 Sokółka**  
**tel./fax. 085 711-22-57, e-mail: sokolka@zdz.bialystok.pl**

WYPEŁNIA PRACOWNIK OŚRODKA:			
Data wpływu zgłoszenia/ stempla	_ - _ - _ -	Godzina wpływu	_ - _
Potwierdzam poprawność wypełnienia zgłoszenia – podpis			