

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Data wpływu formularza

Numer:/SLB/2014

Kompetencje trenerskie na miarę SL Benfica

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (wskazane drukowanymi literami) i podpis w wyznaczonych miejscach.
Uwaga: Należy wypełnić wszystkie pola formularza zgłoszeniowego. W pola, które Państwa nie dotyczą, prosimy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić poziomą kreskę.

(Proszę zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kratce)

Dane podstawowe		Informacje o uczestniku	
Imię (imiona)		Status na rynku pracy: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Samozatrudniony <input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Bezrobotny Inny _____	
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
PESEL			
Seria i numer dowodu osobistego:			
Adres			
Województwo		Znajomość języka angielskiego: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nie znam <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 	
Obszar	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski		
Data i miejsce urodzenia			
Tel. domowy/ komórkowy			
Adres e-mail		Znajomość języka portugalskiego: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe	Średnie wynagrodzenie miesięcznie:	
		W jakim terminie chcesz uczestniczyć w stażu: (można zaznaczyć wszystkie)	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK 2014 <input type="checkbox"/> LISTOPAD 2014 <input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ 2014
Opisz w kilku zdaniach swoje obecne obowiązki służbowe [trenerskie] wraz z sukcesami:			

Działalność w klubach sportowych		
Nazwa klubu piłkarskiego	Okres działalności w klubie	Zakres działań
Proszę opisać co motywuje Panią/Pana do udziału w projekcie		

Oświadczam, że:

- Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Kompetencje trenerskie na miarę SL Benfica” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Nie brałem/brałam dotychczas udziału w projekcie mobilności w ramach programu ERASMUS +.
- Zostałem/łam poinformowany/a, o tym iż projekt „Kompetencje trenerskie na miarę SL Benfica” jest realizowany przy wsparciu finansowym Komisji Europejskiej w ramach programu ERASMUS +.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosić żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
- Zapoznałem/łam się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa** dla projektu „Kompetencje trenerskie na miarę SL Benfica” i w pełni akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów monitoringu oraz ewaluacji programu ERASMUS +, (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....

miejsowość

.....

data

.....

czytelny podpis Kandydata



Projekt realizowany przy wsparciu finansowym Komisji Europejskiej
w ramach programu ERASMUS +

