



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU „NOWOCZESNA KSIĘGOWOŚĆ ZARZĄDZA”

Projekt „Nowoczesna księgowość zarządcza” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,  
realizowany przez AMD Group Michał Drymajło, na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.01-18-227/13-00  
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał ludzki

**Priorytet VIII** Regionalne kadry gospodarki

**Działanie 8.1.** Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie

**Poddziałanie 8.1.1.** Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Informacje wypełniane przez <b>AMD Group</b>	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

**Dokumenty rekrutacyjne należy uzupełnić elektronicznie lub drukowanymi literami, niebieskim długopisem**

DANE UCZESTNIKA		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Płeć	<input type="checkbox"/> <b>KOBIETA</b>	<input type="checkbox"/> <b>MĘŻCZYZNA</b>
PESEL		
<b>Wykształcenie</b> (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku X):	<b>Brak</b> <i>Brak formalnego wykształcenia</i>	<input type="checkbox"/>
	<b>Podstawowe</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>	<input type="checkbox"/>
	<b>Gimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	<input type="checkbox"/>

**Realizator projektu:**



**Biuro projektu:**

AMD Group  
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),  
tel. 17 741 10 14 lub 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl  
<http://www.amd-group.pl>



	<b>Ponadgimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>	<input type="checkbox"/>
	<b>Pomaturalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>	<input type="checkbox"/>
	<b>Wyższe</b> <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>	<input type="checkbox"/>
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
<b>Ulica</b>		
<b>Numer domu</b>		<b>Numer lokalu</b>
<b>Miejscowość</b>		
<b>Obszar (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):</b>	<input type="checkbox"/> <b>Obszar miejski</b>	<input type="checkbox"/> <b>Obszar wiejski</b>
<b>Kod pocztowy Miejscowość</b>		<b>Województwo</b>
<b>Powiat</b>		
<b>Tel. kontaktowy</b>	<b>stacjonarny:</b>	<b>komórkowy:</b>
<b>Adres e-mail</b>		
<b>DANE DODATKOWE</b>		
<b>Zajmuje stanowisko</b>		
<b>Nazwa zakładu pracy/instytucji</b>		
<b>Adres zakładu pracy/instytucji</b>		
<b>Zatrudniony w</b>	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"/>	
<b>Niniejszym deklaruję chęć udziału w szkoleniu (proszę zaznaczyć jedno</b>	Controlling – moduł podstawowy	<input type="checkbox"/>
	Zaawansowany controlling operacyjny	<input type="checkbox"/>
	Zaawansowany controlling strategiczny	<input type="checkbox"/>

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group  
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),  
tel. 17 741 10 14 lub 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl  
<http://www.amd-group.pl>



szkolenie)	Zarządzanie finansami	<input type="checkbox"/>
	Zarządzanie podatkami	<input type="checkbox"/>
Preferowane miejsca szkolenia (proszę wpisać miasta w województwie podkarpackim)		

**1. Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowoczesna księgowość zarządcza” realizowanym przez AMD Group Michał Drymajło** oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych w ramach projektu,
- Zobowiązuję się do aktualizacji podanych danych kontaktowych w czasie trwania projektu.

**2. Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem/am udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.

**3. Upzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika Projektu

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group  
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),  
tel. 17 741 10 14 lub 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl  
<http://www.amd-group.pl>



.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan / Pani .....

Zamieszkały/a .....

Numer PESEL .....

**Jest pracownikiem <sup>1</sup> pracującym na terenie województwa podkarpackiego w dziale:**

- finansowym                       księgowym
- technicznym                       innym, jaki ? .....

**Zatrudnionym na stanowisku.....**

**Od dnia ..... do dnia ..... na podstawie umowy:**

- O pracę                       Mianowania                       Powołania
- Spółdzielczej umowy o pracę     Wyboru                       Agencyjnej
- Zlecenia                       Inna, jaka?.....

**Miejsce zatrudnienia:**

Nazwa przedsiębiorstwa

Adres: .....

Telefon: .....

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik nie znajduje się / znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik nie jest zatrudniony / jest zatrudniony\* na okres próbny.

**\*niepotrzebne skreślić**

.....  
Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za podejmowanie  
decyzji wiążących w imieniu przedsiębiorstwa

<sup>1</sup> Zgodnie z § 2 pkt. 8 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 10 czerwca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. 2014 Nr 0, poz. 832).

**Realizator projektu:**



**Biuro projektu:**

AMD Group  
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),  
tel. 17 741 10 14 lub 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl  
<http://www.amd-group.pl>