



**Kwestionariusz zgłoszeniowy dla osób pracujących deklarujących chęć wzięcia udziału w projekcie pt. „Kształtowanie kadr zarządzających”**

<i>DANE DOT. SZKOLENIA</i>			
<b>Nazwa kursu</b>			
<i>JESTEM ZAINTERESOWANY UDZIAŁEM W KURSIE NA TERENIE (zaznaczyć x we właściwym miejscu)</i>			
<b>Krakowa</b>	<b>Olkusza</b>	<b>Oświęcimia</b>	<b>Chrzanowa</b>
<i>PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA</i>			
Nazwisko i imię			
Data urodzenia			
PESEL			
<i>ADRES ZAMELDOWANIA STAŁEGO / TYMCZASOWEGO</i>			
Ulica, nr domu / nr lokalu			
Kod pocztowy / Miejscowość			
Powiat			
Województwo			
<i>ADRES ZAMIESZKANIA (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)</i>			
Ulica, nr domu / nr lokalu			
Kod pocztowy / Miejscowość			
Powiat			
Województwo			
<i>DANE KONTAKTOWE</i>			
<b>Telefon</b>			
<b>E-mail</b>			
<i>DANE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA (zaznaczyć X we właściwym miejscu)</i>			
Zawodowe			
Średnie			
Wyższe			
Nazwa szkoły / uczelni			
Rok ukończenia			
<i>DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY / ADRES MIEJSCA PRACY</i>			
Nazwa zakładu			
Adres			
Miejscowość, województwo			
Zajmowane stanowisko			
Rodzaj umowy			
Czas trwania umowy			
Wielkość przedsiębiorstwa/firmy/institucji (właściwe zaznaczyć X)		<b>mała</b>	<b>średnia / duża</b>
<i>INFORMACJE DODATKOWE</i>			
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez			
Stopień niepełnosprawności			

Zobowiązuję się do pokrycia 10 % kosztów szkolenia po zakwalifikowaniu się na kurs.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb „CENTRUM IB” Sp. z o. o. niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 1333, poz. 833)

Data .....

Podpis .....