



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y w
deklaruję chęć udziału w projekcie pt. **„Uwolnij swoje możliwości”** realizowanym przez
Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu w ramach Priorytetu VII Promocja aktywnej
integracji, Działanie: 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji,
Poddziałanie: 7.1.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy
społecznej, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w okresie 01.01.2012
do 31.12.2012.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wstępna deklaracja uczestnictwa w projekcie

Telefon	
---------	--

Wiek	
------	--

Status na rynku pracy	Zatrudniony	Zatrudniony w rolnictwie	Bezrobotny	Nieaktywny zawodowo

Jakie rodzaje szkoleń byłyby dla Pana/Pani Interesujące? (można wskazać kilka)	Kurs prawo jazdy (kat. B)	
	Kurs spawacza	
	Kurs szycia	
	Profesjonalne sprzątanie	
	Operator koparko-ładowarki	
	Profesjonalna obsługa biura	
	Kurs gotowania i pieczenia	
	Kurs florystyczny	
	Kurs opiekunka dziecka, osoby starszej, osoby chorej	
	Kurs obsługi komputera oraz kasy fiskalnej	
	Kurs obsługi wózka widłowego	
	Inne (proszę wymienić jakie)	

Czy jest konieczne by ośrodek zapewnił opiekę nad dzieckiem/innymi osobami na czas udziału w zajęciach związanych z projektem?	Tak		Nie	
--	-----	--	-----	--

Czy przewiduje Pan/Pani problemy w związku z udziałem w projekcie jakie ?	Tak		Nie	
---	-----	--	-----	--

Proszę o wskazanie odpowiedzi poprzez zaznaczenie znakiem „X” z prawej strony wybranej odpowiedzi.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika projektu