



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

na warsztaty dla menedżerów nauki do projektu „Przedsiębiorczy Uniwersytet”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ NA KOMPUTERZE LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>DANE PRACOWNIKA JEDNOSTKI NAUKOWEJ</b>	
<b>Imię (imiona) pracownika</b>	
<b>Nazwisko pracownika</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Wykształcenie, tytuł naukowy</b>	
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Ulica</b>
	<b>Nr domu</b>
	<b>Nr lokalu</b>
	<b>Kod pocztowy</b>
	<b>Miejscowość</b>
	<b>Powiat</b>
	<b>Województwo</b>
	<b>Miejsce zamieszkania</b>
	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
	<b>Telefon domowy</b>
	<b>Telefon komórkowy</b>
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	
<b>Okres zatrudnienia w danej instytucji</b>	
<b>Stanowisko</b>	



<b>DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY</b>												
<b>Nazwa instytucji</b>												
<b>NIP</b>												
<b>Regon</b>												
Ulica												
Nr budynku												
Nr lokalu												
Kod										Miejscowość		
Powiat												
Województwo												
Telefon kontaktowy												
E-mail												

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Niniejszym oświadczam, że decyduję się na udział w projekcie „**Przedsiębiorczy Uniwersytet**” realizowanym przez Polską Fundację Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” oraz Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym w okresie 01.08.2009 r. – 31.12.2010 r. w ramach Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII, Działania 8.2, Poddziałanie 8.2.1

Miejscowość....., dnia.....  
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na udział w ewentualnych badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.  
Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w Projekcie.

Miejscowość....., data.....  
(podpis kandydata)





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Przedsiębiorczy Uniwersytet*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU





## DECYZJA REKRUTACYJNA:

Komisja Rekrutacyjna **zakwalifikowała** / **nie zakwalifikowała** (niepotrzebne skreślić)  
Pana/Panią.....

na **warsztaty dla menedżerów** nauki w ramach projektu „*Przedsiębiorczy Uniwersytet*”

Uzasadnienie: Kandydat **spełnia wymogi kwalifikacyjne/ nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych** (niepotrzebne skreślić) warunkujących uczestnictwo w warsztatach oraz **złożył / nie złożył** (niepotrzebne skreślić) wszystkie wymagane dokumenty rekrutacyjne.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący.....
2. Członek .....

Data .....

Uwagi.....



.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/pieczęć zakładu pracy/

## **ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani.....

urodzony (a) dnia .....w.....

Imię ojca ....., imię matki .....

Zamieszkały (a) w ..... kod poczt. ....

ul. .... nr domu ..... mieszkania .....

Legitymujący (a) się dowodem osobistym seria ..... nr .....

PESEL .....

Jest zatrudniony (a) w .....

Na stanowisku .....

Na podstawie umowy  
.....

Zawartej na okres od ..... do .....

Wyżej wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się (niepotrzebne skreślić) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę  
Zakład pracy znajduje się/ nie znajduje się (niepotrzebne skreślić) w stanie likwidacji, upadłości lub podlega procesowi restrukturyzacji.

.....  
/podpis i pieczęć pracodawcy/

