Fundusze Europejskie dla Śląskiego | Dofinansowane przez Unię Europejską | Województwo Śląskie

Zgłoszenie potrzeby szkoleniowej w zakresie szkolenia „Kompetencje cyfrowe”

1. Dane kandydata:

Nazwisko **Imię**

PESEL

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

□ nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy,

□ uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w ……..

Oświadczam, że:

- wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym formularzu są zgodne z prawdą,
- poinformowano mnie, że o wyniku rekrutacji powiadamiane są w drodze kontaktu telefonicznego tylko osoby zakwalifikowane na szkolenie, w przypadku nie zakwalifikowania się zgłoszenie będzie brane pod uwagę przy kolejnej rekrutacji w bieżącym roku, jeżeli jest ona przewidziana,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rekrutacją na szkolenia potrzeb zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

....

(data) (podpis kandydata)

UWAGI:
Wypełnienie i złożenie karty kandydata **nie oznacza** zakwalifikowania na szkolenie.
Karta traci ważność po wyłączeniu kandydata z ewidencji lub z ostatnim dniem roku, w którym została złożona.

Cz. II. Wypełnia PUP

1. Opinia doradcy klienta:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... (data)

..... (pieczęć i podpis)

2. Informacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego

Spełnianie warunków udziału w szkoleniu:

- ☐ spełnia
- ☐ nie spełnia

Proponuję kandydata zakwalifikować*

Proponuję kandydata nie zakwalifikować*

..... (data)

..... (pieczęć i podpis)