

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

Cz. I. Wypełnia kandydat

1. Nazwa szkolenia

.....

2. 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:

- brak kwalifikacji zawodowych,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
- utrata zdolności (zdrowotnej) do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- inne
- nie spełnia warunków

Proponuję kandydata zakwalifikować*

Proponuję kandydata nie zakwalifikować*

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)