



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Deklaruję swój udział w **SZKOLENIU (88 godzin)** dotyczącym zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej typu spin-off i spin-out w ramach projektu „Współpraca sfery nauki i przedsiębiorstw szansą na dynamiczny rozwój regionu” (Nr WND-POKL.08.02.01-20-009/08 - 00)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

Dane podstawowe uczestnika projektu											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	PESEL								
Data urodzenia								Miejsce urodzenia			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (poziom szkoły średniej)				<input type="checkbox"/> pomaturalne	<input type="checkbox"/> wyższe		
Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną								<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie		
Dane kontaktowe uczestnika projektu											
Kod pocztowy				Miejscowość							
Ulica				Nr domu /lokalu							
Województwo				Powiat							
Tel. stacjonarny				Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar miejski (powyżej 25 tys. mieszkańców)						
Tel. komórkowy					<input type="checkbox"/> obszar wiejski (do 25 tys. mieszkańców)						
Adres poczty elektronicznej											
Status uczestnika projektu na rynku pracy											
Jestem osobą bezrobotną (zarejestrowaną w PUP)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	w tym:	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną (pozostającą w rejestrze PUP ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)							
Jestem osobą nieaktywną zawodowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	w tym:	<input type="checkbox"/> kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego							
Jestem zatrudniony	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	w tym:	<input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo (2 do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> małe i (lub) średnie przedsiębiorstwo (10 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo (powyżej 249 pracowników) <input type="checkbox"/> administracja publiczna <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa							
Nazwa zakładu pracy											
Adres zakładu pracy											
<b>Informacje dodatkowe</b>				<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> absolwent						
Uczelnia											
Wydział /kierunek studiów											

### Współpraca sfery nauki i przedsiębiorstw szansą na dynamiczny rozwój regionu

Przedmiotowa inicjatywa współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałanie 8.2.1 „Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw”.

- Centrum Promocji Podlasia ● 15-111 Białystok, Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 39A ●
- tel. (0-85) 651 41 46 ● fax. (0-85) 651 41 48 ●
- [biuro@cnp.bialystok.pl](mailto:biuro@cnp.bialystok.pl) ● [www.cnp.bialystok.pl](http://www.cnp.bialystok.pl) ●



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

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(imię, nazwisko składającego oświadczenie)

zam. ....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu uczestnictwa są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu nr Nr WND-POKL.08.02.01-20-009/08 - 00 „**Współpraca sfery nauki i przedsiębiorstw szansą na dynamiczny rozwój regionu**” oraz Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926, ze zm.), w tym na wprowadzanie moich danych osobowych do bazy PEFS (Podsystem Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego).

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji odnoszących się do realizacji projektu „**Współpraca sfery nauki i przedsiębiorstw szansą na dynamiczny rozwój regionu**” drogą e-mailową na podany w kwestionariuszu uczestnictwa adres e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r., nr 144, poz. 1204 ze zm.).

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) projekt „**Współpraca sfery nauki i przedsiębiorstw szansą na dynamiczny rozwój regionu**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 2) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki - Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 4) 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;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis*

### **Współpraca sfery nauki i przedsiębiorstw szansą na dynamiczny rozwój regionu**

Przedmiotowa inicjatywa współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałanie 8.2.1 „*Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw*”.

- Centrum Promocji Podlasia ● 15-111 Białystok, Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 39A ●
- tel. (0-85) 651 41 46 ● fax. (0-85) 651 41 48 ●
- [biuro@cyp.bialystok.pl](mailto:biuro@cyp.bialystok.pl) ● [www.cyp.bialystok.pl](http://www.cyp.bialystok.pl) ●