



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Deklaruję swój udział w **SKOLENIU (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												
Stopień (tytuł) naukowy	<input type="checkbox"/> mgr	<input type="checkbox"/> mgr inż.	<input type="checkbox"/> dr	PESEL								
	<input type="checkbox"/> dr hab.	<input type="checkbox"/> prof. dr hab.										
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 zatrudniony	<input type="checkbox"/> tak	w tym:	<input type="checkbox"/> samozatrudniony									
	<input type="checkbox"/> nie		<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 uczelni/ jednostki badawczej/ zakładu pracy												

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”.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a),

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

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*”.