

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Leśne Centrum Kształcenia Ustawicznego
Niepubliczna Jednostka Oświaty

1. WYBRANY RODZAJ KURSU / SZKOLENIA

KURS:	WYBIERAM KURS / SZKOLENIE (zaznaczyć „X”)	TERMIN SZKOLENIA
„KURS OPERATORA FORWARDERA”	X	7 – 17 maja 2019 r.

2. DANE UCZESTNIKA (należy wypełnić wszystkie dane drukowanymi literami)

I. DANE UCZESTNIKA KURSU (wszystkie są wymagane)	
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO:	
Adres zamieszkania: (ulica/miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)	
Pesel:	
Data i miejsce urodzenia:	
Status: (do wyboru: uczeń / student / zatrudniony / os. bezrobotna / inny)	
Wykształcenie: (do wyboru: podstawowe / gimnazjalne / zawodowe / średnie / średnie leśne / wyższe / wyższe leśne / inne)	
Telefon kontaktowy: (obowiązkowo)	
Adres e-mail: (obowiązkowo)	

NINIEJSZY PODPISANY FORMULARZ NALEŻY ZESKANOWAĆ (LUB ZROBIĆ ZDJĘCIE) I PRZESŁAĆ
W FORMIE ZAŁĄCZNIKA NA ADRES E-MAIL:

biuro@forestcc.pl

KOSZT SZKOLENIA wynosi 10% wszystkich kosztów kursu. Pozostałe 90% będzie pokrywane ze środków europejskich i krajowych, w ramach realizowanego projektu unijnego.

Całkowity koszt kursu (wkładu własnego) do pokrycia przez uczestnika – 1703 zł

Po otrzymaniu decyzji o zakwalifikowaniu na kurs, prosimy o wpłatę na konto Organizatora
nr konta: 52-2490-0005-0000-4600-8204-9656 (Alior Bank)
z dopiskiem: „Kurs forwardera UE”

UWAGA! Płatność wkładu własnego musi być dokonywana przez osobę prywatną (zgłoszoną).

WRAZ Z FORMULARZEM należy przesłać wypełnione i podpisane następujące załączniki:

- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – zał. nr 1,
- Oświadczenie dot. miejsca zamieszkania / pracy / pobierania nauki – zał. nr 2,
- Oświadczenie o nieprowadzeniu własnej działalności gospodarczej – zał. nr 3.
- Po otrzymaniu decyzji o zakwalifikowaniu: orzeczenie lekarskie i kopia prawa jazdy

Oświadczam, że w przypadku wpisania mnie na listę uczestników, do 3 dni kalendarzowych od otrzymania decyzji o zakwalifikowaniu do projektu, dostarczę: orzeczenie lekarskie oraz prawo jazdy – w formie skanu dokumentów wysłanych na e-mail biuro@forestcc.pl. Dokumenty te wymagane są do uzupełnienia po otrzymaniu decyzji o zakwalifikowaniu (tj. wpisania na listę uczestników kursu).

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji” dot. projektu pt. „DREWNO – SUROWIEC DOSKONAŁY: Podniesienie kompetencji zawodowych osób dorosłych w sektorze leśno-drzewnym województwa warmińsko-mazurskiego” dostępnym na stronie internetowej Organizatora kursu tj. www.forestcc.pl w zakładce „Projekt UE”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przesłanym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922)

Deklaruję wpłatę wkładu własnego, do pokrycia przeze mnie, z mojego prywatnego konta (ew. przelewem pocztowym), na wskazany w niniejszym formularzu numer konta Organizatora.

.....
czytelny podpis zgłaszającego (pełne imię i nazwisko)