



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Portugalski wzorzec piłkarski
Portuguese football pattern

Data wpływu formularza

.....

Numer:/PWP

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (wskazane drukowanymi literami) i podpis w wyznaczonych miejscach.
Uwaga: Należy wypełnić wszystkie pola formularza zgłoszeniowego. W pola, które Państwa nie dotyczą, prosimy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić poziomą kreskę.

(Proszę zaznaczyć znakiem **X** w odpowiedniej kratce)

Dane podstawowe		Informacje dodatkowe
Imię (imiona)		Status na rynku pracy: <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Przedsiębiorca <input type="checkbox"/> Zatrudniony na umowę o pracę <input type="checkbox"/> Zatrudniony na umowę zlecenie <input type="checkbox"/> Bezrobotny <input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotny <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo <input type="checkbox"/> Student na studiach stacjonarnych <input type="checkbox"/> Student na studiach wieczorowych <input type="checkbox"/> Student na studiach zaocznych <input type="checkbox"/> Inny _____ Uprawnienia trenerskie: <input type="checkbox"/> TAK _____ (jakie?) <input type="checkbox"/> NIE Posiadam prawo jazdy kat. B: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Znajomość języka portugalskiego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Znajomość języka angielskiego: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
Nazwisko		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
PESEL		
Seria i numer dowodu osobistego:		
Adres		
Obszar	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski	
Data i miejsce urodzenia		
Tel. domowy/ komórkowy		
Adres e-mail		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe	

Opisz w kilku zdaniach swoje dotychczasowe doświadczenie zawodowe/edukacyjne w sporcie, a zwłaszcza piłce nożnej:



Działalność w klubach sportowych (zawodnik/trener/działacz)

Nazwa klubu piłkarskiego	Okres działalności w klubie	Zakres działań

Proszę opisać co motywuje Panią/Pana do udziału w projekcie

Oświadczam, że:

- Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie **Portugalski wzorzec piłkarski / Portuguese football pattern** odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosić żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
- Zapoznałem/łam się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa** dla projektu **Portugalski wzorzec piłkarski / Portuguese football pattern** i w pełni akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów procesu rekrutacji, działań projektowych, monitoringu oraz ewaluacji (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Stowarzyszenie Centrum Odkrywania Młodych Talentów 2012 oraz Partnerów, wykonawców usług i zadań zleconych w niniejszym projekcie.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis Kandydata)