

# Formularz zgłoszeniowy uczestnika

NA KURS PRAWA JAZDY z dofinansowaniem za pośrednictwem CENTRUM SZKOLEŃ I DORADZTWA „EXPERT”

Część A. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA -PRACODAWCY				
(wypełnia i podpisuje pracodawca/osoba prowadząca działalność gospodarczą)				
NIP przedsiębiorstwa				
Nazwa i adres przedsiębiorstwa				
Liczba zatrudnionych pracowników		Przedsiębiorstwo jest płatnikiem podatku VAT	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy jest prowadzona rozdzielnosc rachunkowa dla działalności transportowej (dotyczy firm, które posiadają w PKD wpis 49.41.Z – transport drogowy towarów)			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE PRACODAWCY				
Imię i nazwisko pracodawcy				
Pesel pracodawcy				
E-mail				
Telefon				
<p>Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, tzw. Polityką prywatności i wyrażam zgodę na:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji w moim imieniu procesu aplikowania o środki na usługę szkoleniową realizowaną przez instytucję szkoleniową znajdującą się w Bazie Usług Rozwojowych w ramach projektu (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1);</li><li>- wykonanie usługi doradczej przez Centrum Szkoleń i Doradztwa EXPERT polegającej na udzieleniu informacji o projekcie oraz pomoc w aplikowaniu w moim imieniu o środki na usługę szkoleniową realizowaną przez instytucję szkoleniową znajdującą się w Bazie Usług Rozwojowych oraz utworzenia e-maila i konta w Bazie Usług Rozwojowych na potrzeby projektu;</li><li>- uczestnictwo moje/mojego pracownika w projekcie i zobowiązuję się do podpisania umowy w przypadku pozytywnej decyzji o przyznaniu środków; - wpłacenie wkładu własnego z rachunku bankowego firmy w wysokości 20% w przypadku firm zatrudniających powyżej 10 osób 30% w przypadku firm zatrudniających powyżej 50 osób - 50%.)</li></ul>				
..... Data, pieczętka i podpis pracodawcy				
Opis firmy w której pracuje uczestnik (czym zajmuje się firma, jakie świadczy usługi, szczegółowy opis w kilku zdaniach)				

<b>Część B. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA</b> (wypełnia i podpisuje uczestnik kursu)	
Imię i nazwisko uczestnika	
Pesel uczestnika	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Zajmowane stanowisko pracy	
Zatrudnienie w przedsiębiorstwie - rodzaj zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa zlecenie
Okres obowiązywania umowy o pracę, umowy zlecenia (od dnia do dnia)	
Kurs prawo jazdy jaki uczestnik chce zrobić z dofinansowaniem	<input type="checkbox"/> KAT. B / <input type="checkbox"/> KAT. E do B / <input type="checkbox"/> KAT. C / <input type="checkbox"/> KAT. C+E / <input type="checkbox"/> KAT. C, C+E / <input type="checkbox"/> KAT. D
Kwalifikacja jaką chce zrobić kursant	<input type="checkbox"/> Kwalifikacja na przewóz rzeczy C, C+E <input type="checkbox"/> Kwalifikacja na przewóz osób D, D+E <input type="checkbox"/> Szkolenie okresowe do kat. C <input type="checkbox"/> Szkolenie okresowe do kat. D <input type="checkbox"/> Kwalifikacja uzupełniająca do kat. C <input type="checkbox"/> Kwalifikacja uzupełniająca do kat. D
Miejscowość, w której uczestnik może zrobić kurs	<input type="checkbox"/> Zawiercie/ <input type="checkbox"/> Myszków/ <input type="checkbox"/> Czeladź/ <input type="checkbox"/> Dąbrowa Górnicza/ <input type="checkbox"/> Będzin/ <input type="checkbox"/> Częstochowa/ <input type="checkbox"/> Pszczyna / <input type="checkbox"/> Pyskowice <input type="checkbox"/> Czechowice-Dziedzice/ <input type="checkbox"/> Bielsko-Biała / <input type="checkbox"/> Knurów <input type="checkbox"/> Czerwionka- Leszczyzny/ <input type="checkbox"/> Zabrze/ <input type="checkbox"/> Gliwice
Przykładowy wkład własny dla firm które zatrudniają od 0 do 9 pracowników. Dla większych firm wkład własny ulegnie zmianie.	<i>Dla kat. B - 360 zł</i> <i>Dla kat. C - 630 zł</i> <i>Dla kat C+E - 610 zł</i> <i>Dla kat. C, C+E - 1200 zł</i> <i>Dla kat. D po B - 970 zł</i> <i>Dla kat. D po C - 810 zł</i> <i>Dla kat. E do B - 360 zł</i> <i>Kwalifikacja wstępna na przewóz rzeczy przed 21 rokiem życia - 930 zł</i> <i>Kwalifikacja wstępna na przewóz osób przed 21 rokiem życia - 930 zł</i> <i>Kwalifikacja wstępna przyspieszona na przewóz rzeczy - 570 zł</i> <i>Kwalifikacja wstępna przyspieszona na przewóz osób - 570 zł</i> <i>Szkolenie okresowe 200 zł</i> <i>Kwalifikacja uzupełniająca- 400 zł</i> <i>Kat. C,C+E kwalifikacja wstępna przyspieszona - 1700 zł</i> <i>Badania lekarskie oraz egzaminy KURSANT opłaca z własnych środków.</i>

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA					
Województwo		Powiat		Gmina	
Miejscowość				Kod pocztowy	
Ulica, numer					
Telefon					
E-mail					
Posiadane kategorie PRAWO JAZDY ( proszę podać datę uzyskania uprawnień)					
<p>Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, tzw. Polityką prywatności i wyrażam zgodę na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu aplikowania o środki na usługę szkoleniową realizowaną przez instytucję szkoleniową znajdującą się w Bazie Usług Rozwojowych w ramach projektu (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1),</li> <li>- wykonanie usługi doradczej przez Centrum Szkoleń i Doradztwa EXPERT polegającej na udzieleniu informacji o projekcie oraz pomoc w aplikowaniu o środki na usługę szkoleniową realizowaną przez instytucję szkoleniową znajdującą się w Bazie Usług Rozwojowych oraz utworzenia emaila i konta w Bazie Usług Rozwojowych na potrzeby projektu.</li> </ul> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Data i czytelny podpis uczestnika</p>					

**Formularz zgłoszeniowy uczestnika należy odesłać na e-mail:**

**dawid@szkoleniaexpert.com.pl**

**agnieszka@szkoleniaexpert.com.pl**

Wszelkich informacji udzielają:

koordynator projektu- Dawid Soliński

dawid@szkoleniaexpert.com.pl

tel: 609-305-025

koordynator projektu - Agnieszka Piasta

agnieszka@szkoleniaexpert.com.pl

tel: 721-009-964