

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zapobieganie i zwalczanie przestępczości podatkowej”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł i numer projektu:	„Zapobieganie i zwalczanie przestępczości podatkowej” POWER.02.17.00-00-0010/17
Oś Priorytetowa:	II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Działanie:	2.17. Skuteczny wymiar sprawiedliwości

Szanowni Państwo,

Zakres danych objętych niniejszym formularzem wynika z konieczności realizacji założeń Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Część danych zawartych w formularzu Państwa nie dotyczy, niemniej jednak z uwagi na wymogi projektowe muszą one być pozyskane od Uczestników Projektu. Dziękujemy za zrozumienie.

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, uprzejmie prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zapobieganie i zwalczanie przestępczości podatkowej”. Wszystkie pola formularza winny być czytelnie wypełnione.

1.	Kraj		
2.	Imię		
3.	Nazwisko		
4.	PESEL		
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
6.	Wiek		
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)
8.	Numer telefonu		
9.	Adres e-mail		

Adres zamieszkania:

10.	Województwo	
11.	Powiat	
12.	Gmina	
13.	Miejscowość	
14.	Ulica	



15.	Numer budynku	
16.	Numer lokalu	
17.	Kod pocztowy	

18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:			
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca		<input type="checkbox"/> inny status na rynku pracy	
19.	Pracę wykonuję w:	<input type="checkbox"/> państwowej jednostce budżetowej nie posiadającej osobowości prawnej <input type="checkbox"/> innej jednostce (jakiej?)		
	Nazwa jednostki			
20.	Region	<input type="checkbox"/> białostocki	<input type="checkbox"/> lubelski	<input type="checkbox"/> szczeciński
		<input type="checkbox"/> gdański	<input type="checkbox"/> łódzki	<input type="checkbox"/> warszawski
		<input type="checkbox"/> katowicki	<input type="checkbox"/> poznański	<input type="checkbox"/> wrocławski
		<input type="checkbox"/> krakowski	<input type="checkbox"/> rzeszowski	
21.	Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/>	prokurator	
		<input type="checkbox"/>	asesor prokuratury	
		<input type="checkbox"/>	asystent prokuratora	
		<input type="checkbox"/>	inny (jaki?)	
22.	Czy w swojej pracy zawodowej zajmuje się Pan/i prowadzeniem bądź nadzorowaniem postępowań przygotowawczych dotyczących przestępstw gospodarczych/skarbowych? (zaznaczenie odpowiedzi NIE uniemożliwia udział w szkoleniu)			
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	
23.	Czy uczestniczył/a Pan/i w szkoleniu o podobnej tematyce?			
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	
24.	Zgłaszam zapotrzebowanie na nocleg (w przypadku osób, których miejsce zamieszkania jest oddalone o min. 50 km od miejsca szkolenia)			
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	
25.	Proszę o zapewnienie specjalnego wyżywienia			
	<input type="checkbox"/> tak (jakiego?)		<input type="checkbox"/> nie	



26.	Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)?		
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
27.	Czy jest Pan/i bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań?		
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
28.	Czy jest Pan/i osobą z orzeczoną niepełnosprawnością (dane wrażliwe)		
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	W związku z orzeczoną niepełnosprawnością zgłaszam potrzebę dostosowania szkolenia (w jaki sposób?)		
29.	Czy jest Pan/i osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących? (dotyczy gospodarstw domowych, w których żadna osoba nie pracuje)		
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
30.	Czy jest Pan/i osobą przebywającą w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?		
	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
31.	Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienionej powyżej) (dane wrażliwe)?		
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

OŚWIADCZAM, że:

- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku, gospodarki i edukacji, Działanie 2.17. Skuteczny wymiar sprawiedliwości.
- Akceptuję założenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zapobieganie i zwalczanie przestępczości podatkowej”.
- Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS

