



15. Wykształcenie wyższe magisterskie  wyższe zawodowe(inżynier, licencjat)   
 średnie ogólnokształcące  średnie zawodowe  zasadnicze zawodowe   
 gimnazjalne  podstawowe  podstawowe niepełne   
 16. Pochodzenie Miasto  Wieś   
 17. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.....  
 18. Adres poczty elektronicznej .....

Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.....

( podpis, data )

**PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI WYKLUCZA MOŻLIWOŚĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w związku z udziałem w szkoleniu, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.97 Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm..

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w trakcie szkolenia oraz po jego zakończeniu.

Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

**BRAK ZGODY POWODUJE NIEMOŻNOŚĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU**

.....  
Miejsce ,data

.....  
czytelny podpis uczestnika

**17. Zaświadczenia o zatrudnieniu -wypelnia zakład pracy – NIEZBEDNE DO UDZIAŁU W SZKOLENIU**

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i) ..... data urodzenia.....

w miejscowości.....nr PESEL.....

jest zatrudniony/a na stanowisku .....

na podstawie umowy o pracę z dnia.....

od dnia..... na okres .....

okres pracy u danego pracodawcy.....

Nazwa pracodawcy .....

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
podpis osoby upoważnionej

Ze względów organizacyjnych prosimy o odesłanie przed szkoleniem Formularza Zgłoszenia do Biura Izby na adres Zachodniopomorska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa ul. Energetyków 9 70 – 656 Szczecin lub fax ( 091 )462 44 40 lub 489-84-10 wew.24

**WAŻNE: ORYGINAŁ POCZTA LUB NA SZKOLENIU**