



MARKETING INTERNETOWY
NOWĄ SIŁĄ RZEMIOSŁA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

udziału w projekcie

Marketing internetowy nową siłą rzemiosła

Projekt przeznaczony dla rzemieślników z Wielkopolski

Biuro projektu:

Wielkopolska Izba Rzemieśnicza w Poznaniu/ pokój nr 4, 5

Al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań

Tel. (61) 859 35 24, (61) 859 35 80, fax. (61) 852 13 16

Kierownik projektu: Bogumiła Frackowiak E-mail: bogumila.frackowiak@irpoznan.com.pl

Wszystkie informacje o projekcie znajdują się na stronie www.irpoznan.com.pl

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższej ankiety i dostarczenie na w/w adres

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU :

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Ulica:

Nr budynku:

lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Powiat:

Województwo:

Telefon komórkowy:

Telefon stacjonarny:

E – mail:

Obszar zamieszkania (proszę postawić znak X przy właściwym):

Obszar (teren) miejski (<i>położony w granicach administracyjnych miast</i>)	☐
Obszar (teren) wiejski (<i>teren poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska leżąca poza miastem gminy miejsko – wiejskiej</i>)	☐

Wykształcenie (proszę postawić znak X przy właściwym):

Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>)	☐
Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>)	☐
Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>)	☐



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





MARKETING INTERNETOWY
NOWĄ SIŁĄ RZEMIOSŁA

Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>)	
Pomaturalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>)	
Wyższe (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)	

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA :

Nazwa przedsiębiorstwa:

Adres przedsiębiorstwa:

(ulica, numer)

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Powiat:

Województwo:

NIP:

Telefon:

E – mail:

Wielkość przedsiębiorstwa (proszę postawić znak X przy właściwym):

Mikroprzedsiębiorstwo - <i>Przedsiębiorstwo zatrudniające do 9 pracowników na pełny etat i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.</i>	Małe przedsiębiorstwo - <i>Przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników na pełny etat i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.</i>	Średnie przedsiębiorstwo - <i>Przedsiębiorstwo zatrudniające od 50 do 249 pracowników na pełny etat i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.</i>

Czy Pani/Pana przedsiębiorstwo posiada stronę WWW? Jeśli tak proszę podać jej adres (proszę postawić znak X przy właściwym)

TAK		NIE		adres www	
-----	--	-----	--	-----------	--

Czy jest Pani/Pan zrzeszona/y w Cechu rzemieślniczym? Jeśli tak proszę podać w jakim. (proszę postawić znak X przy właściwym i wpisać nazwę cechu)

TAK		NIE		nazwa cechu	
-----	--	-----	--	-------------	--

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych do procesu rekrutacji do projektu oraz celem monitoringu, ewaluacji oraz na potrzeby Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS), zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby deklarującej udział w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

