



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Przewodnik Turystyczny Terenowy po województwie opolskim II**

**Załącznik nr 2 dokumentacji rekrutacyjnej projektu pn.:**  
**„Przewodnik Turystyczny Terenowy po województwie opolskim II”**

Numer formularza	
_____	Podpis osoby przyjmującej
Data wpływu formularza	_____
_____	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Projektu pn.: „Przewodnik Turystyczny Terenowy  
po województwie opolskim II”**

*Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,  
Priorytet VIII – Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 – Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie*

**I. INFORMACJE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

<b>1. Imię/imiona:</b>
<b>2. Nazwisko:</b>
<b>3. PESEL:</b>
<b>4. Płeć</b> (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony): <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>5. Miejsce zamieszkania</b> województwo ..... powiat ..... miejsowość ..... ulica ..... nr domu ..... nr lokalu ..... kod pocztowy: ..... miejscowość (poczta) .....
<b>6. Adres korespondencyjny</b> (wypełnić, jeśli inny niż zamieszkania): województwo ..... powiat ..... miejsowość ..... ulica ..... nr domu ..... nr lokalu ..... kod pocztowy: ..... miejscowość (poczta) .....
<b>7. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):</b>
<b>8. Numer telefonu komórkowego:</b>
<b>9. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:</b>
<b>10. Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną?</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



## Przewodnik Turystyczny Terenowy po województwie opolskim II

**11. Status Kandydata na Uczestnika projektu** (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony):

Zatrudniony (nazwa i adres instytucji):

.....

osoba niepełnosprawna

**12. Status firmy** (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony)

mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR

małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR

średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 50 do 249 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR

duże przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw

administracja publiczna

organizacja pozarządowa

**13. Miejsce zamieszkania** (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony):

obszar miejski

obszar wiejski

**14. Wykształcenie** (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony):

brak

podstawowe

gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej

ponadgimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)

pomaturalne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.

wyższe - pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

Pouczenie: uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.