



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](http://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> )	<input type="checkbox"/>
Obszar (teren) wiejski ( <i>teren poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska leżąca poza miastem gminy miejsko – wiejskiej</i> )	<input type="checkbox"/>

#### **Wykształcenie (proszę postawić znak X przy właściwym):**

Brak ( <i>Brak formalnego wykształcenia</i> )	<input type="checkbox"/>
Podstawowe ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> )	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> )	<input type="checkbox"/>



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





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):**

<b>Mikroprzedsiębiorstwo -</b> <i>Przedsiębiorstwo zatrudniające do 9 pracowników na pełny etat i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.</i>	<b>Małe przedsiębiorstwo -</b> <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>	<b>Średnie przedsiębiorstwo -</b> <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>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	adres www	<input type="text"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------	----------------------

**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	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	nazwa cechu	<input type="text"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------	----------------------

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

