STANDARDY w POMOCY

Karta zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu

„ Nowy pracownik – nie tylko koszty – korzyści wynikające ze współpracy z PUP oraz z zatrudnienia osób z niepełnosprawnością"

Zgłoszenie przesłać: faxem: 94 35 52 338, e- mailem (scan) t.gebczynska@mops.kolobrzeg.pl, listownie lub osobiście na adres: ul. Okopowa 15, 78 – 100 Kołobrzeg

Oryginał dokumentu należy dostarczyć osobiście w dniu szkolenia.

Termin i miejsce szkolenia:

11 października 2013 r. ,Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu, ul. Okopowa 15, sala konferencyjna, I piętro, p. 104

Instytucja

……

(nazwa)

……

(adres)

……	……	…..……..……...
(NIP)	*(telefon)*	*(e-mail)*

Osoba uczestnicząca w szkoleniu:

……	……
(imię i nazwisko)	*(stanowisko)*

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane będą przetwarzane w celu sprawozdawczości, monitoringu, kontroli, oraz ewaluacji w ramach projektu „Wdrażanie modelu realizacji usług o określonym standardzie w Gminie Miasto Kołobrzeg w latach 2012 i 2013 na bazie standardów: pracy socjalnej z osobą pozostającą bez pracy i Klubu Integracji Społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem treningu pracy". Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z poźń. zm.), Administratorem danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu, ul. Okopowa 15.

……	……...
Podpis i pieczęć pracodawcy	*podpis uczestnika/uczestniczki*

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego