****

# **FORMULARZ APLIKACYJNY**

**DO KONKURSU *Kwalifikacje drogą do zatrudnienia – dobre praktyki w zakresie aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych w woj. podlaskim, ze szczególnym uwzględnieniem osób zamieszkujących na wsi***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY** | **Nazwa i adres urzędu** |  |
| **Osoba reprezentująca urząd/**  **tel. kontaktowy** |  |
| **OGÓLNE INFORMACJE DOT. ZGŁASZANEJ DOBREJ PRAKTYKI** | | |
| **NAZWA/TYTUŁ ZGŁASZANEJ PRAKTYKI** |  | |
| **CEL/CELE ZGŁASZANEJ PRAKTYKI** |  | |
| **Krótka charakterystyka/ osób objętych wsparciem/liczba osób/obszar realizacji** |  | |
| **CZAS TRWANIA** |  | |
| **OPIS ZGŁASZANEJ DOBREJ PRAKTYKI** | | |
| **OPIS ZGŁASZANEJ PRAKTYKI,** w tym:   * efekty stosowanych działań, * współpraca z pracodawcami i z partnerami lub środowiskami, * skuteczność działań, * inne wartościowe działania,   (szczegółowe kryteria oceny praktyki określa Załącznik do Regulaminu Konkursu) |  | |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- jestem upoważniony/a do reprezentowania powiatowego urzędu pracy,

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu w celu realizacji konkursu *„Kwalifikacje drogą do zatrudnienia – dobre praktyki w zakresie aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych w woj. podlaskim, ze szczególnym uwzględnieniem osób zamieszkujących na wsi*” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (DZ. U. 2016 poz. 922),

-przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok, dane są zbierane i przetwarzane przez Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku ul. Pogodna 22,15-354 Białystok celem realizacji ww. konkursu,

- mam prawo wglądu/dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

- podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania w formularzu jest równoznaczna z brakiem możliwości oceny formularza i udziału w konkursie.

….…………...…………………………………………...............

*data i podpis/pieczęć osoby upoważnionej*