****

# **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*