



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. Formularz zgłoszeniowy uczestnika projektu

Tytuł projektu: „Poprawa organizacji pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu”

Beneficjent: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

Działanie: FELD.08.05 – Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027

Projekt nr: FELD.08.05-IZ.00-0017/24

Dane uczestnika:

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon kontaktowy: e-mail:
5. Forma zatrudnienia: ☐ Umowa o pracę (obowiązkowa)
6. Wykształcenie: ☐ podstawowe ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe
7. Wiek: ☐ poniżej 30 ☐ 30–54 ☐ 55+
8. Status Osoby z niepełnosprawnością
☐ TAK
☐ NIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i spełniam określone w nim warunki
2. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie realizowanym przez Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu w ramach Działania FELD.08.05
3. Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę w w/w podmiocie.
4. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w przewidzianych formach wsparcia oraz wypełniania dokumentów niezbędnych do rozliczenia mojego udziału.

Data i podpis uczestnika: