

## KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

---

### 1. Dane personalne:

Nazwisko i imię: .....

Telefon..... Data urodzenia .....

### 2. Data ostatniej rejestracji w PUP: .....

prawo do zasiłku  bez prawa do zasiłku

### 3. Posiadany stopień niepełnosprawności:.....

### 4. Poziom wykształcenia:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> wyższe         | <input type="checkbox"/> średnie zawodowe      |
| <input type="checkbox"/> policealne     | <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe   |
| <input type="checkbox"/> średnie ogólne | <input type="checkbox"/> gimnazjalne i poniżej |

### 5. Dodatkowe kwalifikacje/umiejętności:

.....  
.....

### 6. Nazwa kierunku szkolenia, którym jest Pani/Pan zainteresowany

.....

### 7. Czy konieczność przeszkolenia wynika z Pani/a: (proszę zaznaczyć)

- braku kwalifikacji zawodowych  
 konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji

### 8. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży lub inny urząd pracy

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

- uczestniczyłam/em  
 nie uczestniczyłam/em

w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania PUP w Chodzieży lub innego urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie.

Jeżeli **tak**, to w jakim urzędzie pracy: .....

Jakie szkolenie: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz .U. z 2019r., poz. 1781) oraz art. 28 i 29 RODO przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży. Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....  
data, podpis kandydata na szkolenie