



WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH

Projekt „Postaw na siebie!”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa,
realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA” oraz CDG pro Sp. z o.o. na podstawie
Umowy nr FEPK.07.14-IP.01-IP.01-0038/23-00, zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”, DZIAŁANIE FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w
zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji

| Dane identyfikacyjne formularza rekrutacyjnego (wypełnia Kandydat/-ka/ Uczestnik Projektu) | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nr formularza rekrutacyjnego | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Kandydata/-ki/ Uczestnika Projektu | | | | | | | | | | |
| Numer Pesel Kandydata/-ki/ Uczestnika Projektu | | | | | | | | | | |

Niniejszym informuję o¹:

- zmianie mojego adresu zamieszkania,
- zmianie mojego miejsca zatrudnienia,
- zmianie mojego miejsca pobierania nauki,
- zmianie mojego statusu na rynku pracy – jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą,
- zmianie mojego adresu e-mail,
- zmianie mojego telefonu kontaktowego,
- inne – jakie?

Jednocześnie proszę o zmianę danych podanych przeze mnie na etapie składania formularza rekrutacyjnego na:

.....

.....

.....

.....
Data złożenia wniosku

.....
Czytelny podpis Kandydata/-ki/ Uczestnika Projektu

¹ Zaznaczyć właściwe.



Wynik weryfikacji wniosku o zmianę danych
(wypełnia pracownik Operatora)

| | | |
|--|---|---|
| Czy przedstawione zmiany są dyskwalifikujące do udziału w projekcie przez Kandydata/-kę/ Uczestnika Projektu? (właściwą odpowiedź zaznaczyć „X”) | <input type="checkbox"/> TAK (Jeśli TAK, Operator ma obowiązek przed podpisaniem umowy odrzucić zgłoszenie Kandydata/-i/ Uczestnika Projektu ze względu na niespełnianie kryteriów formalnych) | <input type="checkbox"/> NIE (Jeśli NIE, należy zaktualizować dane Kandydata/-i/ Uczestnika Projektu w dokumentacji projektowej) |
| Podpis osoby weryfikującej: | | |