



....., dnia ..... r.

## KARTA ZGŁOSZENIA

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w zajęciach realizowanych przez Mobilne Centrum Aktywizacji Zawodowej dla powiatu świeckiego.

Oświadczam, że:

- Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świeciu
- Zamieszkuję na terenie wiejskim (w gminie wiejskiej lub na obszarze wiejskim gminy miejsko-wiejskiej) powiatu świeckiego
- Jestem gotowa/gotowy dojeżdżać do Centrum Lokalnego umiejscowionego najbliżej mojego miejsca zamieszkania.

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji, dotyczących mojej osoby lokalnym partnerom społecznym, zaangażowanym w realizację projektu.

**Imię i nazwisko** .....

**Adres zamieszkania:**.....

**Telefon kontaktowy:**.....

**Czytelny podpis**.....