



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

„Pozytywne Biuro Karier”

DANE OSOBOWE	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Miejsce urodzenia	
Pesel	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> student studiów zaocznych <input type="checkbox"/> student studiów dziennych
DANE TELEADRESOWE/ ADRES ZAMIESZKANIA	
Województwo	
Powiat	
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski
Gmina	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/ lokalu	
Kod pocztowy/ poczta	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bierna zawodowo ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba nie uczestnicząca w kształceniu w trybie stacjonarnym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DANE DODATKOWE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Migrant	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

¹ Zgodnie z definicją zamieszczoną w Regulaminie rekrutacji



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Oświadczam, że:

1. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Pozytywne Biuro Karier” realizowanym w ramach PO WER Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1.
2. Zobowiązuję się do przekazania Projektodawcy niezbędnych danych po zakończeniu udziału w projekcie, w tym danych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni i wskaźników dotyczących efektywności zatrudnieniowej do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie, oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Projektodawcę moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym w celu realizacji Projektu. Oświadczam, że informacje złożone w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zostałem/-am pouczoney/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Nie byłem/-am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
5. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

CZYTELNY PODPIS

Ja wyżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu i w Oświadczeniach projektu „Pozytywne Biuro Karier” stanowiących uzupełnienie i integralną część dokumentacji projektowej, są zgodne z prawdą.

Informacja uzupełniana przez personel projektu

Data wpływu formularza zgłoszeniowego

.....

Nr formularza zgłoszeniowego

.....