



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „ZAPROJEKTUJ SUKCES! Projekt aktywizacji zawodowej pozostałych bez zatrudnienia mieszkańców subregionu pilskiego.” nr RPWP.06.02.00-30-0169/15

1. Dane Kandydata/Kandydatki

1.1 DANE PERSONALNE

Imię/Imiona		Nazwisko	
PESEL			
Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe (ukończona szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ukończone gimnazjum) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> Policealne (ukończona szkoła policealna) <input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone studia wyższe)		

1.2 ADRES ZAMIESZKANIA (Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. *miejszem zamieszkania* osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.)

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Obszar wiejski	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie

1.3 KONTAKT

Telefon		E-mail	
---------	--	--------	--

2. STATUS NA RYNKU PRACY

Jestem zatrudniony/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem bierny/a zawodowo (osoba, która w danej nie pracuje i nie jest bezrobotna)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem bezrobotny/a (pozostaję bez pracy, jestem gotowy/-a do jej podjęcia, aktywnie szukam zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> Tak zarejestrowany/a w PUP	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak, niezarejestrowany/a w PUP	
Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu:	<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> 12 miesięcy <input type="checkbox"/> od 13 do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> od 2 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	

3. DANE DODATKOWE (ich podanie nie jest obowiązkowe)

Zawód wyuczony/ostatnio wykonywany:	
Dodatkowe kwalifikacje:	
Staż pracy (w latach), wykonywane zawody lub specjalności, ostatnio zajmowane stanowisko pracy	
Oczekiwania związane z udziałem w projekcie (np. szkolenia zawodowe, staż, wsparcie doradcze/psychologiczne etc):	



4. DANE SPRWOZDAWCZE			
Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej. Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia <i>(dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)</i>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Mieszkam w gospodarstwie domowym, w którym nie ma osób pracujących		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Mieszkam w gospodarstwie domowym ¹ , w którym są dzieci na utrzymaniu i nie ma osób pracujących		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Mieszkam w gospodarstwie domowym, w którym jest jedna osoba dorosła i dzieci na utrzymaniu		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem w niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej <i>(dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)</i>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ² - osoba z orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia <i>(dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)</i>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> lekki	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> znaczny
<p>Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „ZAPROJEKTUJ SUKCES! Projekt aktywizacji zawodowej pozostających bez zatrudnienia mieszkańców subregionu pilskiego.”, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie; ▪ Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy; ▪ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883); administratorem moich danych osobowych jest JMM Mariusz Lewandowski, mający siedzibę w Poznaniu (60-688), Os. Jana III Sobieskiego 37/21. Zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Zostałem poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. ▪ oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. ▪ oświadczam, że w przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form: <ul style="list-style-type: none"> 1. kserokopii umowy lub zaświadczenia od pracodawcy, 2. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych, ▪ W przypadku otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanej ofercie do Biura projektu: <ul style="list-style-type: none"> 1. w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie (oferta powinna wskazywać okres na jaki oferent jest gotowy do zawarcia umowy z uczestnikiem); 2. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej). <p>Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.</p>			

Data:		Podpis:	
--------------	--	----------------	--

Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!

Nr formularza rekrutacyjnego: (wypełnia personel projektu)

¹ **Gospodarstwo domowe** to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem i wspólnie prowadząca dom.

² **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123, poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).