



Projekt „Nowy start”
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Poddziałania 6.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 -2020

FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE PROJEKTU			
Tytuł projektu:	„Nowy start”		
Nr umowy:	RPWP.06.02.00-30-0090/15-00		
Priorytet:	6. Rynek pracy		
Działanie:	6.2 Aktywizacja zawodowa		
Termin realizacji projektu:	01.01.2017 - 31.07.2018		
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA			
Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:			
Płeć:	Kobieta: <input type="checkbox"/> Mężczyzna: <input type="checkbox"/>		
Numer PESEL:			
Miejsce urodzenia:			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:			
DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA			
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 ¹ K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem pod, którym przebywam:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		nr domu / nr lokalu:	
Obszar:	Miejski: <input type="checkbox"/> Wiejski: <input type="checkbox"/>		



Projekt „Nowy start”
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Poddziałania 6.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 -2020

Adres do korespondencji (jeżeli inny, niż powyżej):			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica		nr domu / nr lokalu:	
DANE KONTAKTOWE			
Numer telefonu:			
Adres e-mail:			
WYKSZTAŁCENIE			
Oświadczam, że mam wykształcenie:			
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe - ISCED 0	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne - ISCED 2	<input type="checkbox"/> Policealne - ISCED 4	
<input type="checkbox"/> Podstawowe - ISCED 1	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - ISCED 3	<input type="checkbox"/> Wyższe - ISCED 5-8	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU			
Oświadczam, że jestem (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):			
<input type="checkbox"/> Bezrobotny/a w tym:	<input type="checkbox"/> zarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy		
	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny/a zarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy (ponad 12 m-cy)		
	<input type="checkbox"/> niezarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy		
	<input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy (<i>osoby niepracujące, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Mogą to być osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki</i>)		
<input type="checkbox"/> Bierny/a zawodowo w tym: (<i>to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w</i>	<input type="checkbox"/> nieuczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu		
	<input type="checkbox"/> uczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu	<input type="checkbox"/> w trybie dziennym	
		<input type="checkbox"/> w trybie zaocznym	

Projekt „Nowy start”
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Poddziałania 6.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 -2020

<ul style="list-style-type: none"> • trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; • zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, • klęski żywiołowej lub ekologicznej, <p>bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych.</p>	
<p>Osoba pochodząca z obszarów wiejskich</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>SKĄD DOWIEDZIAŁAM/IEM SIĘ O PROJEKCIE?</p>	<p><input type="checkbox"/> Od pracownika biura projektu</p>
	<p><input type="checkbox"/> Z plakatów i ulotek</p>
	<p><input type="checkbox"/> Ze strony Internetowej projektu</p>
	<p><input type="checkbox"/> Z profilu projektu na Facebook</p>
	<p><input type="checkbox"/> Z portali ogłoszeniowych</p>
	<p><input type="checkbox"/> Od rodziny/znajomych</p> <p><input type="checkbox"/> Z innego źródła, jakiego</p>
<p>OŚWIADCZENIA</p>	
<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Oświadczam, że podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.</p>
<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w projekcie</p>
<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego; – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w Formularzu rekrutacyjnym zg. z ustawą dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.); <p>Przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> – administratorem tak zebranych danych jest Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Norbert-adr sp. z o.o. z siedzibą w Belchatowie (97-400), przy ul. Przemysłowej 12a/13; – moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i rozliczenia projektu „Nowy start” podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu;



Projekt „Nowy start”
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Poddziałania 6.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 -2020

	<ul style="list-style-type: none">- moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;- mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania;- składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie.
Załączniki:	
<ul style="list-style-type: none">- Zaświadczenie z PUP/ oświadczenie (jeżeli dotyczy)- Orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)	

.....
Miejscowość, Data

.....
podpis uczestnika