

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**PROJEKT „Zdobądź nowe kwalifikacje w nowoczesnej szkole”**

Numer Formularza Rekrutacyjnego	
Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego	
Podpis osoby przyjmującej Formularz	

<b>DANE PERSONALNE</b>	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
Wykształcenie Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)	Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/>
	Podstawowe <input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne <input type="checkbox"/>
	Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
	Policealne <input type="checkbox"/>
	Wyższe <input type="checkbox"/>
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	

Ulica:			
Numer budynku:		Numer lokalu:	
Kod pocztowy:			
Obszar (proszę zaznaczyć właściwe):		<input type="checkbox"/> Miejski <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Wiejski <sup>2</sup>
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Status osoby na rynku pracy Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą długotrwale bezrobotną (powyżej 12 m-cy)	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> osobą uczącą się <input type="checkbox"/> nieuczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu	<input type="checkbox"/>
Wypełniają osoby pracujące (rodzaj przedsiębiorstwa): Oświadczam, że jestem zatrudniony/a:	Mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
	Duże przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
	Administracja rządowa	<input type="checkbox"/>
	Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/>
	Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>
	Działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>
Wykonywany zawód:		

<sup>1</sup> obszar położony w granicach administracyjnych miast.

<sup>2</sup> Obszar wiejski—to obszar o małej gęstości zaludnienia, zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA 3 obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (Gmina Warta, Goszczanów)



Zatrudniony/a w: (nazwa zakładu pracy, miejscowość)	
<b>POZOSTAŁE DANE</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (osoba z obszarów wiejskich, zwolniona z zakładu karnego, uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających...)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. wyrażam zgodę na udział w projekcie „Zdobądź nowe kwalifikacje w nowoczesnej szkole”,
2. zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
3. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki,
4. wszystkie informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym

.....  
data

.....  
czytelny podpis uczestnika

Zakwalifikowano do projektu:

Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (data zakwalifikowania do Projektu)	
Data rozpoczęcia pierwszego wsparcia (data rozpoczęcia pierwszych zajęć)	
Data zakończenia udziału w Projekcie (data zakończenia ostatnich zajęć)	