

FORMULARZ REKRUTACYJNY
PROJEKT „Szkoła zawodowców – inwestycją w lepszą przyszłość”
RPLD.11.03.01-10-0007/22

DANE PERSONALNE	
Kraj	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Obywatelstwo	
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"/>
DANE KONTAKTOWE	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	

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

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Status osoby na rynku pracy Oświadczam, że (<u>należy wybrać jedną odpowiedź</u>):	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy, w tym: - długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> - inne <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy, w tym: - długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> - inne <input type="checkbox"/>	<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"/>

¹ obszar położony w granicach administracyjnych miast.

² 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)

Wykonywany zawód:	Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>
	Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>
	Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>
	Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>
	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>
	Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>
	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ.	<input type="checkbox"/>
	Pracownik poradni psychol.-pedagog.	<input type="checkbox"/>
	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integ. społ.	<input type="checkbox"/>
	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>
	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>
	Rolnik	<input type="checkbox"/>
Inny	<input type="checkbox"/>	
Zatrudniony/a w: (nazwa zakładu pracy, miejscowość)		
POZOSTAŁE DANE		
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 „Szkoła zawodowców – inwestycją w lepszą przyszłość”,
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 projektu 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)	