



Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

.....

NR REKRUTACYJNY (WYPEŁNIA ORGANIZATOR).....

Dane uczestnika	Imię i nazwisko			
	Płeć			
	Data urodzenia			
	Miejsce urodzenia			
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
	PESEL			
	NIP			
	Nr dowodu osobistego			
	Stan cywilny			
	Wykształcenie		brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>
	Opieka nad dzieckiem do lat 7 lat lub osobą zależną		tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Adres zameldowania stałego	Ulica			
	Nr domu			
	Nr lokalu			
	Miejscowość			
	Kod pocztowy, poczta			
	Powiat			
	Województwo			
	Obszar miejski <input type="checkbox"/>		Obszar wiejski <input type="checkbox"/> (gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)	
Dane kontaktowe	Ulica, Nr domu, Nr lokalu			
	Kod pocztowy, poczta			
	Proszę o wypełnienie jeżeli dane te SĄ INNE niż w tabeli Adres zameldowania			
	Telefon stacjonarny			
	Telefon komórkowy			
	Adres poczty e-mail			
Dane dodatkowe	Korzystam z pomocy społecznej rodzaj świadczenia.....		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
	Korzystam ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Status na rynku pracy	Jestem osobą bezrobotną (w rozumieniu Ustawy z dnia 20.IV.2004 r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	



	<p>pracy) jednocześnie: -niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, - zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy - profil oddalenia od rynku pracy (nadany przez właściwy PUP)</p>	<p>I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/></p>
	<p>W okresie ostatnich 24 miesięcy byłam/em zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna w PUP przez okres</p>	<p>0-12 miesięcy <input type="checkbox"/> 12-24 miesięcy <input type="checkbox"/></p>
	<p>Jestem osobą nieaktywną zawodowo (pozostającą bez zatrudnienia, ale nie osobą bezrobotną):</p>	<p>tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>
	<p>Uczę się w systemie:</p>	<p>dziennym <input type="checkbox"/> zaocznym <input type="checkbox"/> wieczorowym <input type="checkbox"/></p>
	<p>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu</p>	<p>tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>
	<p>Jestem zatrudniony/a</p>	<p>tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>
<p>Przyczyny deklaracji uczestnictwa w projekcie: a) Uzasadnienie wyboru b) Oczekiwania Pana/Pani po ukończeniu uczestnictwa w projekcie:</p>		
<p>Oświadczenie beneficjenta ostatecznego: a) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym” b) „Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie organizowanym przez Gminę Lidzbark w partnerstwie z Gminą Miasto Działdowo oraz Gminami Iłowo-Osada, Płońnica, Rybno”, c) „Oświadczam, że zapoznałem/lam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania kontraktu socjalnego w ramach projektu”, d) „Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie oświadczam, że w razie nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu pełnych kosztów mojego uczestnictwa w cyklu szkoleniowym, wg wyliczenia wynikającego z zatwierzonego projektu tj. kwoty zł w terminie 7 dni od daty rezygnacji”, e) „wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i monitoringu projektu „AKTYWNE WŁĄCZENIE – SZANSĄ NA LEPSZE JUTRO” i umowy (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016,poz.922 j.t.). Jest mi znane prawo dostępu do moich danych osobowych i ich modyfikacji”, f) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „AKTYWNE WŁĄCZENIE – SZANSĄ NA LEPSZE JUTRO” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, g) Jestem świadomy/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.</p>		
<p>Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie</p>	<p>Data i własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie</p>	