

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu: „Zintegrowany program rozwoju systemu kształcenia ustawicznego zorientowanego na jakość i potrzeby regionalnej gospodarki w ramach poddziałania 3.2.1”

DANE KANDYDATA			
Imię/imiona			
Nazwisko			
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość	<input type="checkbox"/> obszar miejski ¹ <input type="checkbox"/> obszar wiejski ²		
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
POZIOM WYKSZTAŁCENIA			
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> liceum/ technikum <input type="checkbox"/> szkoła policealna / pomaturalna <input type="checkbox"/> wyższe			
STATUS NA RYNKU PRACY			

¹ Duże i małe obszary o ludności > 5 000 mieszkańców oraz o średniej i dużej gęstości zaludnienia. Według klasyfikacji DEBURBA: 1 lub 2

² Obszary wiejskie o ludności < 5 000 mieszkańców i małej gęstości zaludnienia. Według klasyfikacji DEGURBA: 3



<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>zarejestrowana</u> w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>niezarejestrowana</u> w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w	<input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> MŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników) <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie (zatrudniającym powyżej 250 pracowników) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA ³	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ ⁴	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ⁵	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

³ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁴ Bezdomność lub wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, kobiet, imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/kamie/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione)

⁵ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w



*jeśli TAK, pokazuje się dodatkowe okienko „Operator przewiduje możliwość uruchomienia mechanizmu racjonalnych usprawnień w związku z pojawieniem się w projekcie osoby z niepełnosprawnością o specjalnych potrzebach funkcjonalnych. Jeśli potrzebujesz wsparcia skontaktuj się z Biurem Projektu”

OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (np. wykształcenie na poziomie niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani)

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

FORMA WSPARCIA

- Szkolenie z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnej (TIK)
- Szkolenie językowe
- Studia podyplomowe
- Szkolenie z zakresu kompetencji ogólnych

Numer usługi zgodny z Bazą Usług Rozwojowych (uslugirozwojowe.parp.gov.pl)

...../...../.....

WYRAŻAM CHĘĆ UDZIAŁU W SPOTKANIU Z DORADCĄ ZAWODOWYM

- Tak
- Nie

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Zintegrowany program rozwoju systemu kształcenia ustawicznego zorientowanego na jakość i potrzeby regionalnej gospodarki” i akceptuję jego zapisy.



Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za podanie danych nie zgodnych z prawdą wynikającej z art. 271 i art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 2016, poz. 1137).

Oświadczam, iż nie byłem/nie byłem karany/karana karą dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. 2017, poz.2077).

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

PODPIS