

Projekt „Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe”
współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych. Pracy.

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Formularz rekrutacyjny
„Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe”

WND-RPSL.11.03.00-24-035A/16

DANE OSOBOWE KANDYDATA					
Imię (imiona)		Nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
Nr PESEL		Wiek			
Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
DANE ADRESOWE KANDYDATA					
<i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Kod pocztowy		Poczta			
Powiat		Województwo			
DANE DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość					

Lider projektu:



Partner projektu:



Projekt „Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe”
współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych. Pracy.

Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
DANE KONTAKTOWE			
Numer telefonu			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
STATUS NA RYNKU PRACY* (zgodny z §3 pkt 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)			
Jestem osobą zatrudnioną lub realizującą umowę cywilnoprawną			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą i/lub właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze i/ lub wspólnikiem w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwach i czerpiący z niego korzyści finansowe			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą uczącą się			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Lider projektu:



Partner projektu:



Projekt „Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe”
współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych. Pracy.

Jestem migrantem	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS posiadającym 2 lub więcej hektary przeliczeniowe gruntu	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
POZIOM WYKSZTAŁCENIA	
<i>*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia</i>	
<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)*

Lider projektu:



Partner projektu:



Projekt „Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe”

współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych. Pracy.

<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne \ (ISCED 3)* (ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)	<input type="checkbox"/>	Policealne (ISCED 4)* (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	<input type="checkbox"/>	Wyższe (ISCED 5-6)*
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności ¹			
Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad osobami zależnymi		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Proszę zaznaczyć szkolenia, którymi jest Pani/Pan zainteresowana/y		<input type="checkbox"/> - prawo jazdy kat. C <input type="checkbox"/> - prawo jazdy kat. C+E <input type="checkbox"/> - kwalifikacja wstępna przyśpieszona <input type="checkbox"/> - Kurs Europejskich przepisów prawa jazdy w transporcie kołowym <input type="checkbox"/> - Język angielski zawodowy dla kierowców <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Grafika komputerowa PHOTOSHOP <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Grafika komputerowa COREL <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Księgowość wspomagana komputerem w wyk. oprogramowania Comarch ERP OPTIMA <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Monter instalacji elektrycznych <input type="checkbox"/> - Język angielski zawodowy <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Przedstawiciel handlowy <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Spedycja i transport <input type="checkbox"/> - Prawo jazdy kat. B			

¹ Osoby niepełnosprawne zobowiązane są dostarczyć kserokopie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności w świetle przepisów z ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społ. oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o którym mowa w ustawie z 19.08.1994r. o ochr. zdrowia psychicznego

Lider projektu:



Partner projektu:



*Projekt „Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe”
współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia
zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych. Pracy.*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję zapisy tego dokumentu,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Postaw na rozwój-szkolenia zawodowe” nr WND-RPSL.11.03.00-24-035A/16 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....

miejscowość i data

.....

czytelny podpis Kandydata

Lider projektu:



Partner projektu:

