

FORMULARZ REKRUTACYJNY „Równy start dla każdego Malucha”

DANE OSOBOWE		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Data i miejsce urodzenia		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica, nr budynku, nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Gmina		
Powiat		
Województwo		
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Wiejski	<input type="checkbox"/> Miejski
DANE KONTAKTOWE		
Telefony kontaktowy		
Adres e-mailowy		
STATUS UCZESTNIKA		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotna	<input type="checkbox"/> zarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna
	<input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> niezarejestrowana w urzędzie pracy
	<input type="checkbox"/> zatrudniona	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniona <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie (2-9)



		<i>pracowników</i> <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie (10-49 pracowników) <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie (50-249 pracowników) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie (pow.249 pracowników) <input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej
	Wykonywany zawód	
	Nazwa zakładu pracy	
Osoba należąca do mniejszości Narodowej lub etnicznej, 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	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

Oświadczam, iż:

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami.
- Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
- Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
- Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie: „Równy start dla każdego Malucha”.

.....
/miejsowość, data/

.....
Czytelny podpis



OŚWIADCZENIA DODATKOWE

Ja niżej podpisana/ny:

1. Oświadczam, iż obyłam/tem, uczestniczyłam/tem w (wpisać liczbę) kursach/szkoleniach/studiach podyplomowych:

a).....

b).....

c).....

d).....

e).....

f).....

g).....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
/miejsowość, data/

.....
Czytelny podpis