# FORMULARZ REKRUTACYJNY

###### Dane personalne:

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….....

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………..…………..

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Proszę zaznaczyć odpowiednią grupę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wybieram** | **Czas trwania** |
| Opiekun medyczny | od IX.2012 r. do IV.2013 r. |
| Technik BHP | od IX.2012 r. do II.2014 r. |

**Status** (Proszę zaznaczyć odpowiednie kwadraty):

kobieta

mężczyzna

osoba powyżej 50 roku życia

osoba bezrobotna (zarejestrowana)

osoba nieaktywna zawodowo (niepracująca)

osoba zatrudniona

osoba niepełnosprawna

osoba powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci

**Stopień znajomości języka** (proszę zaznaczyć odpowiednie kwadraty):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Język angielski** |  | Początkujący |
|  | Podstawowy |
|  | Średnio zaawansowany |
|  | Zaawansowany |
| **Język niemiecki** |  | Początkujący |
|  | Podstawowy |
|  | Średnio zaawansowany |
|  | Zaawansowany |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z pózn. zm.) przez Projektodawcę do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, kontroli i ewaluacji, której celem jest doskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników. Dane te będą wprowadzone do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Ponadto będą wykorzystane do określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badan ewaluacyjnych.

W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Ponadto oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

…………………………………………………………………………………………

Data, miejsce oraz podpis

Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam\* się z treścią Regulaminu Uczestnictwa i Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu i akceptuję ich postanowienia.

…………………………………………………………………………………….………

Data, miejsce oraz podpis

\* niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki:

1. zaświadczenie o zatrudnieniu (pracownicy etatowi) lub inny dokument potwierdzający stosunek pracy
2. kserokopia decyzji o statusie bezrobotnego z Powiatowego Urzędu Pracy
3. oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia (w przypadku osób nie zarejestrowanych w PUP i nie pracujących)
4. kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej (oryginał do wglądu w Biurze Projektu)
5. oświadczenie o wysokości dochodu
6. kserokopia dowodu osobistego
7. dwa zdjęcia
8. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie