

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU  
„Rynku pracy nadchodź! Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo z Mazowsza”**

Sygnatura ...../.....	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie .....	Data zakończenia udziału w projekcie .....
Zgodnie z zaplanowaną ścieżką <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

**I. DANE UCZESTNIKÓW/UCZESTNICZEK PROJEKTU (proszę uzupełnić czytelnie drukowanymi literami):**

Dane uczestnika projektu	Lp.	Nazwa											
	1	<b>Imię:</b>											
	2	<b>Nazwisko :</b>											
	3	<b>Płeć:</b> <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna											
	4	<b>Wiek w chwili przystępowania do projektu:</b>											
	5	<b>PESEL:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
6	<b>Wykształcenie</b> (proszę zakreślić prawidłowe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): <input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zawodowe) <input type="checkbox"/> pomaturalne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)												

**„Rynku pracy nadchodź! Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo z Mazowsza”  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



		<b>Status na rynku pracy:</b> <input type="checkbox"/> Bezrobotny/a: <input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> niezarejestrowany/a w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bierny/a zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna:		
	7	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> <input type="checkbox"/> Tak * <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji  <i>*Jeśli tak, obowiązkowo należy do niniejszego Formularza dołączyć właściwe orzeczenie (lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) o niepełnosprawności w rozum. ust. z dn. 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji lub orzeczenie/inny dok. z ust. o ochronie zdrowia psychicznego. Jeżeli nie istnieje możliwość dostarczenia ww. orzeczenia, konieczne jest dostarczenie oświadczenie Uczestnika Projektu bądź jego opiekuna prawnego potwierdzające powyższe.</i>		
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	9	<b>Ulica:</b>		
	10	<b>Nr domu:</b>		
	11	<b>Nr lokalu:</b>		
	12	<b>Miejscowość:</b>		
	13	<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	14	<b>Kod pocztowy:</b>		
	15	<b>Województwo:</b>		
	16	<b>Powiat:</b>		
	17	<b>Gmina:</b>		
	18	<b>Telefon stacjonarny:</b>		
	19	<b>Telefon komórkowy:</b>		
20	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail):</b>			

**„Rynku pracy nadchodzę! Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo z Mazowsza”**  
 Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Określenie dotychczasowej aktywności</b>	<p><b>Czy brał Pan/i kiedykolwiek w działaniach edukacyjnych w ramach projektów/ szkoleń/ kursów?</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak to jakich:          .....</p> <p><b>Czy zakończył Pan/i udział w wyżej wymienionych działaniach zgodnie z harmonogramem?</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p><b>Jeśli nie</b>, proszę krótko napisać jaki był powód wcześniejszego niż zaplanowany termin zakończenia udziału w działaniu:          .....</p>
<b>Dane dodatkowe</b>	<p>Proszę o zaznaczenie znakiem X poniższych odpowiedzi (jeśli dotyczy):</p> <p><b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><del><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):</b></del>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>

**Rodzaj przyznanego wsparcia:**

- IPD  Poradnictwo zawodowe  Pośrednictwo pracy  Szkolenia zawodowe  Staż

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu.

.....

/MIEJSCOWOŚĆ I DATA/

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU/

**„Rynku pracy nadchodzę! Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo z Mazowsza”  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**