

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do Projektu „Nowy zawód – nową szansą”
Wypełnia osoba bezrobotna

1. Imię (imiona)

2. Nazwisko

3. Płeć: Kobieta Mężczyzna

4. Data i miejsce urodzenia

5. PESEL.....

6. Seria i nr dowodu osobistego

7. Adres zameldowania:

- Miejscowość, ul.

- Numer domu Numer mieszkania..... Kod pocztowy.....

- Powiat - Gmina

- Dzielnica

- Województwo

Obszar: Miejski Wiejski

8. Adres zamieszkania/korespondencyjny (jeśli inny niż adres zameldowania):

- Miejscowość, ul.

- Numer domu Numer mieszkania..... Kod pocztowy.....

- Powiat - Gmina

- Dzielnica

- Województwo

9. Telefon kontaktowy:

stacjonarny....., komórkowy

10. Adres e-mail

11. Wykształcenie (proszę zaznaczyć X):

- brak (*brak formalnego wykształcenia*)
- podstawowe (*kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej*)
- gimnazjalne (*kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej*)
- ponadgimnazjalne (*kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej - wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe*)
- pomaturalne (*kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym*)
- wyższe (*pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym*)

12. Jaki jest Pana/i obecny staż bezrobocia? (proszę podać datę utraty pracy)

.....

13. Czy utracił Pan/i pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy? (proszę zaznaczyć X)

- TAK
- NIE

14. Proszę zaznaczyć szkolenia (max. 3) w standardzie VCC – New Competence, którymi byłby/aby Pan/i zainteresowany/a.

<input type="checkbox"/> Administrator sieci komputerowych	<input type="checkbox"/> Opiekun ruchu turystycznego
<input type="checkbox"/> Administrator baz danych	<input type="checkbox"/> Pracownik obsługi biurowej
<input type="checkbox"/> Florysta	<input type="checkbox"/> Projektant baz danych
<input type="checkbox"/> Grafik komputerowy	<input type="checkbox"/> Projektant stron internetowych (webmaster)
<input type="checkbox"/> Logistyk/spedytor	<input type="checkbox"/> Sekretarka
<input type="checkbox"/> Opiekun dziecięcy	<input type="checkbox"/> Telemarketer
<input type="checkbox"/> Opiekun osób starszych	<input type="checkbox"/> Monter suchej zabudowy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

JESTEM / NIE JESTEM* OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ (POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI)

OPIEKUJĘ SIĘ / NIE OPIEKUJĘ SIĘ DZIECKIEM DO 7. ROKU ŻYCIA LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**

* niewłaściwe wykreślić

** osoba zależna – to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w Projekcie „**Nowy zawód – nową szansą**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i wyrażam zgodę na dobrowolne uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie tj.:
Jestem osobą bezrobotną, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu i zamieszkuję na obszarze miasta st. Warszawa (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) .
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym na celu zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na dokumentowanie m. in. mojego uczestnictwa w formie zdjęć, filmów itp.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach sprawdzających poziom wiedzy.
- Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowy zawód – nową szansą” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego