



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Tranzytowe miejsca pracy – Import modelu wsparcia dla szczególnie wrażliwych grup na rynku pracy”

L.p.	Dane uczestnika projektu			
I	Dane podstawowe	Imię (imiona)		
		Nazwisko		
		Wykształcenie		
		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
		PESEL		
II	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Ulica		
		Nr domu		
		Nr lokalu		
		Miejscowość		
		Kod pocztowy		
		Powiat		
		Województwo		
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			
III	Dane dotyczące daty i miejsca urodzenia	Data urodzenia		
		Miejsce urodzenia		
		Województwo		
IV	Dane kontaktowe	Telefon domowy		
		Telefon komórkowy		
		Adres poczty elektronicznej	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie posiadam	
V	Wykształcenie	Posiadam wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe	
		Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia	1.	<input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (osoba długotrwale bezrobotna to osoba pozostająca w rejestrze urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)
			2.	<input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba kształcąca lub ucząca się
Z jakiego źródła uzyskał(a) Pan/Pani informację o projekcie?				
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu		Data:		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

- ✓ Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie **„Tranzytowe miejsca pracy – Import modelu wsparcia dla szczególnie wrażliwych grup na rynku pracy”** zawartymi w Regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
- ✓ Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ✓ Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101, poz.9 26 z późn. zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu **„Tranzytowe miejsca pracy – Import modelu wsparcia dla szczególnie wrażliwych grup na rynku pracy”** oraz na przetwarzanie moich danych osobowych do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- ✓ Jestem świadomy/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- ✓ Za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna z art. 233 Kodeksu Karnego.

Miejscowość dnia
.....
podpis kandydata

.....
data wpływu i podpis osoby przyjmującej

Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić czytelnie i przesłać pocztą elektroniczną, tradycyjną lub złożyć osobiście u Lidera lub Partnera projektu:

Lider projektu:
CTC Polska Sp. z o.o.
45-072 Opole,
ul. Reymonta 29
tel.: +48 77 4021578
e-mail: tmp@ctc-polska.pl

Partner projektu:
**Towarzystwo Społeczno-Kulturalne
Niemców na Śląsku Opolskim**
45-004 Opole,
ul. M. Konopnickiej 6
tel.: +48 77 4021078