



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

<b>I Dane podstawowe</b>											
Imię (Imiona)											
Nazwisko											
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
Pesel	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
<b>II Adres zamieszkania</b> (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)											
Ulica											
Nr domu/lokalu											
Miejscowość											
Kod pocztowy											
Powiat											
Województwo											
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski										
<b>III Dane dotyczące daty i miejsca urodzenia</b>											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Wiek w latach w chwili przystąpienia do projektu											
<b>IV Dane kontaktowe</b>											
Telefon domowy	<input type="checkbox"/> nie posiadam										
Telefon komórkowy	<input type="checkbox"/> nie posiadam										
Adres poczty elektronicznej E-mail	<input type="checkbox"/> nie posiadam										
<b>V Wykształcenie</b>											
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										
<b>VI Doświadczenie zawodowe</b>											
Zawód	Staż pracy:										
<b>VII Status na rynku pracy</b>											
Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia	<b>1.</b> <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym: <input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną (osoba pozostająca w rejestrze urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12m-cy w okresie ostatnich 2 lat) <b>2.</b> <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym: <input type="checkbox"/> osobą kształcącą lub uczącą się										
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										



<b>Przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Pobieram świadczenia z opieki społecznej</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Sprawuję opiekę nad osobą zależną</b> Osoba zależna – osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub wspólnym gospodarstwem domowym z osobą objętą działaniami projektu.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Uczestniczę w innym projekcie finansowanym ze środków EFS</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Uczestniczyłem/-am w innych projektach finansowanych ze środków EFS</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Jestem zainteresowany/-a szkoleniem:</b>		

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Jestem uprawniony/-a i zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Bank możliwości” realizowanym przez ECEO Sp. z o.o.
2. Zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Bank możliwości” i akceptuję warunki niniejszego Regulaminu oraz wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby postępowania rekrutacyjnego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celach rekrutacji do projektu „Bank możliwości”.
4. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Bank możliwości” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

.....  
Data, miejscowość

.....  
Czytelny podpis