



Projekt pt. „Twoja szansa na pracę”
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytetu VI, Działania 6.1. Poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa
w Projekcie „Twoja szansa na pracę”
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
Działania 6.1 Poddziałania 6.1.1

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY (OSOBOWY)

Cz.1 Wypełnia osoba bezrobotna /PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM/:

- właściwe zaznaczyć:

	Lp.	Dane Kandydata/Kandydatki do Projektu	
Dane podstawowe	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	Kobieta <input type="checkbox"/> / Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
	4.	Data i miejsce urodzenia	PESEL
	5.	Wiek	
Adres zamieszkania	6.	Ulica	
	7.	Nr domu	
	8.	Nr lokalu	
	9.	Miejscowość	Powiat
	10.	Kod pocztowy	
	11.	Obszar wiejski <input type="checkbox"/>	Obszar miejski <input type="checkbox"/>
	12.	Województwo	
Dane kontaktowe	13.	Telefon domowy	
	14.	Telefon komórkowy	
	15.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Pozostałe dane	16.	<u>Wykształcenie:</u> <input type="checkbox"/> Brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe (<i>tytuł inżyniera, licencjata, magistra</i>)
	17.	Osoba bezrobotna sprawująca opiekę nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną tak <input type="checkbox"/> / nie <input type="checkbox"/>
	18.	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> tak - <input type="checkbox"/> nie
	19.	Zawód wykonywany (przed rejestracją w PUP w Łosice)
	20.	Klient/klientka Ośrodka Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> tak – Ośrodek Pomocy Społecznej w <input type="checkbox"/> nie
Status na rynku pracy	21.	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach <input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowa (<i>oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia tj. osobę w wieku 15-64 lat, niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni</i>)
W ramach Projektu chciałbym/chciałabym skorzystać z następującej formy wsparcia: <input type="checkbox"/> Szkolenie: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kurs opieki nad osobą starszą i niepełnosprawną <input type="checkbox"/> Kurs operatora wózka jezdniowego <input type="checkbox"/> Kurs sprzedawcy z umiejętnością obsługi komputera, programów użytkowych i kasy fiskalnej 		

Oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć uczestnictwa i spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie „Twoja szansa na pracę” i należę do jednej z grup docelowych określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Twoja szansa na pracę” tj.
 - 1) jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. pozostającą w rejestrze osób bezrobotnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach łącznie przez ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat;
 - 2) mieszkam (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie powiatu łosickiego.
2. Zobowiązuję jest poinformować niezwłocznie Beneficjenta o zmianie danych, stanowiących warunki dopuszczalności udziału w Projekcie, określonych w § 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa.
3. Zostałem/am* poinformowany/a, że Projekt „Twoja szansa na pracę” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytetu VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 6.1.1 Wspieranie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.
 Ponadto wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.

U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) dla potrzeb rekrutacji, realizacji, kontroli, monitorowania i ewaluacji Programu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

4. Zapoznałem/am* się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Twoja szansa na pracę”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Jestem świadomy/ma*, że złożenie Kwestionariusza Rekrutacyjnego (Osobowego) nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Zostałem/am poinformowany, iż dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
7. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie ze mną pogłębionej rozmowy z doradcą zawodowym.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w trakcie realizacji projektu oraz jego zakończeniu.
9. Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku w postaci zdjęć i nagrań wideo, na potrzeby dokumentacji i/lub promocji Projektu.
10. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszym **Kwestionariuszu rekrutacyjnym (osobowym)** są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania Beneficjenta o każdej ich zmianie.

.....
Miejscowość i data

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

* - niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej (dotyczy osób będących klientami OPS).

Cz 2. Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach

Ww. jest osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach od dnia
i posiada status osoby:

- 1) bezrobotnej
- 2) bezrobotnej długotrwale
i jest:
- 3) bezrobotnym/ą do 25 roku życia
- 4) bezrobotnym/ą powyżej 50 roku życia
- 5) bezrobotnym/ą niepełnosprawnym/ą
- 6) bezrobotnym/ą bez doświadczenia zawodowego
- 7) bezrobotnym/ą bez kwalifikacji zawodowych.....
- 8) bezrobotnym/a zamieszkałym/ą na terenach wiejskich.....
oraz jest klientem/klientką
- 9) korzystającym/ą z usług OPS w

.....
(Czytelny podpis osoby przyjmującej
Kwestionariusz Rekrutacyjny)