

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Nowe kwalifikacje nową szansą dla osób biernych zawodowo z województwa kujawsko – pomorskiego”

I. METRYCZKA OSOBOWA

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1.	- jestem osobą bierną zawodowo* *osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2.	- jestem osobą o niskich kwalifikacjach - tj. posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, co oznacza, że edukacja zakończyła się najpóźniej na poziomie szkoły średniej (liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum) lub szkoły zawodowej. Do grupy nie zaliczają się osoby, które ukończyły szkołę lub studium policealne.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3.	jestem osobą niepełnosprawną* - tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

	*osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z formularzem zgłoszeniowym kopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.		
4.	zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem projektu oraz wzorem umowy projektu pt.: „Nowe kwalifikacje nową szansą dla osób biernych zawodowo z województwa kujawsko – pomorskiego”	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5.	Jestem gotowy/gotowa do podjęcia zatrudnienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

III. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą; jest mi znana odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałam się z Regulaminem Projektu pt.: „Nowe kwalifikacje nową szansą dla osób biernych zawodowo z województwa kujawsko – pomorskiego” i akceptuję jego zapisy;
- Oświadczam, że zostałam/zostałam poinformowany/poinformowana o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
- Oświadczam, że zostałam/zostałam poinformowany/poinformowana o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie;
- Oświadczam, że zostałam/zostałam poinformowany/poinformowana o konieczności udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie;
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis