


KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE*

Po zapoznaniu się z zakresem wsparcia oraz regulaminem uczestnictwa, zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w Projekcie „Chcieć to móc! Aktywizacja zawodowa młodych NEET z województwa dolnośląskiego” nr POWR.01.02.01-02-0184/16 w ramach gwarancji dla młodzieży w ramach osi priorytetowej I osoby młode na rynku pracy programu operacyjnego wiedza edukacja rozwój 2014-2020. Działanie 1.2 wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane osobowe Uczestnika Projektu			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	kobieta <input type="checkbox"/>	mężczyzna	<input type="checkbox"/>
Data urodzenia		Wiek	
Miejsce urodzenia			
PESEL			
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Wykształcenie			Liczba punktów dodatkowych
Doświadczenie Zawodowe w latach			Liczba punktów dodatkowych
Dane adresowe Uczestnika Projektu			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Obszar zamieszkania	wiejski <input type="checkbox"/>	miejski <input type="checkbox"/>	Liczba punktów dodatkowych
Miejscowość			
Ulica			

Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Status Uczestnika Projektu na rynku pracy	
Bezrobotna/y <input type="checkbox"/>	Nie Pracująca/y <input type="checkbox"/>
Bierna/y zawodowo <input type="checkbox"/>	Nie ucząca/y się <input type="checkbox"/>
Nie uczestnicząca/y w szkoleniu <input type="checkbox"/>	O niskich kwalifikacjach <input type="checkbox"/>
	Długotrwale bezrobotna/y <input type="checkbox"/>
Niepełnosprawna/y (podać rodzaj niepełnosprawności)	
Sytuacja społeczna Uczestnika Projektu	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> w tym	
w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	
Dane osobowe Opiekuna Prawnego Uczestnika Projektu**	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Stopień Pokrewieństwa/ Tytuł Prawny	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA REKRUTACYJNEGO DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NIE JEST RÓWNOZNACZNE Z ZAKWALIFIKOWANIEM SIĘ DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, (Dz.U.2016 poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu pn. „**Chcieć to móc! Aktywizacja zawodowa młodych NEET z województwa dolnośląskiego**” nr POWR.01.02.01-02-0184/16 w ramach gwarancji dla młodzieży w ramach osi priorytetowej I osoby młode na rynku pracy programu operacyjnego wiedza edukacja rozwój 2014-2020. Działanie 1.2 wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu**

.....
* Dane należy wypełnić w sposób czytelny i zgodny ze stanem faktycznym
** wymagany w przypadku osób niepełnoletnich