



Projekt „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
PESEL	<input type="text"/>
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna Wiek <input type="text"/>
Adres zamieszkania	
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Stopień niepełnosprawności	
<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> lekki
<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> znaczny

Status	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna (zarejestrowana w Urzędzie Pracy)
<input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się

Wykształcenie	
<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> zawodowe
<input type="checkbox"/> średnie ogólne	<input type="checkbox"/> średnie zawodowe
<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe

W okresie poprzedzającym złożenie Formularza zgłoszeniowego uczestniczyłem/-łam w szkoleniach:
Szkolenia komputerowe (proszę zakreślić jakie) <input type="checkbox"/> podstawa obsługi komputera <input type="checkbox"/> programy graficzne <input type="checkbox"/> tworzenie stron internetowych Inne (proszę podać jakie)
Inne szkolenia (nie komputerowe)
<input type="checkbox"/> brak





Projekt „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Proszę określić swój stopień znajomości obsługi komputera			
<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średniozaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany

Załączniki do formularza:

1. Dowód tożsamości (legitymacja)
2. Orzeczenie o niepełnosprawności
3. Zaświadczenie z PUP o pozostawaniu w rejestrze osób bezrobotnych (*jeśli dotyczy*)
4. Dokument potwierdzający poziom wykształcenia

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień jego złożenia. Świadomy/-a jestem odpowiedzialności jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
3. Oświadczam, że w sytuacji nie zakwalifikowania mnie do projektu nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki do Projektu

