



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Aktywna integracja w drodze do zatrudnienia mieszkańców powiatów:
białostockiego, bielskiego, hajnowskiego i siemiatyckiego”

UPRZEJMIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU														
1. Dane podstawowe														
Nazwisko								Imię (imiona)						
Data urodzenia								Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne				
									<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne					
									<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe				
PESEL										Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta			
										<input type="checkbox"/> męczyzna				
2. Dane kontaktowe														
Kod pocztowy				-				Miejscowość						
Ulica								Nr domu / lokalu						
Województwo								Powiat						
Gmina								Adres e-mail						
Tel. stacjonarny								Tel. komórkowy						
3. Preferowane wsparcie w ramach projektu														
<input type="checkbox"/> ROBOTNIK GOSPODARCZY z modułem obsługa wózków jezdniowych														
<input type="checkbox"/> ROBOTNIK GOSPODARCZY z modułem uprawnień elektryczne do 1kV														
<input type="checkbox"/> PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY														
<input type="checkbox"/> PRACOWNIK POMOCNICZY OBSŁUGI HOTELOWEJ														
4. KRYTERIA REKRUTACYJNE														
(kryteria obligatoryjne - aby wziąć udział w projekcie należy zakreślić minimum jedną opcję)								<input type="checkbox"/> korzystam ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, ze względu na (wystarczy odznaczenie jednej cechy): <input type="checkbox"/> ubóstwo / <input type="checkbox"/> sieroctwo / <input type="checkbox"/> bezdomność / <input type="checkbox"/> niepełnosprawność / <input type="checkbox"/> długotrwałą lub ciężką chorobę <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie <input type="checkbox"/> inne (wskazane w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, wskazać jaką:) <input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (wyłącznie tzw. III profil pomocy) <input type="checkbox"/> jestem osobą niesamodzielną - ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia <input type="checkbox"/> korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)						



<p>5.KRYTERIA DODATKOWE (ich spełnienie nie jest obowiązkowe, ale daje większą szansę na udział w projekcie)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)<input type="checkbox"/> doświadczam wielokrotnego wykluczenia społecznego<input type="checkbox"/> zamieszkuje teren wiejski
<p>6. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (jeżeli dotyczy - proszę zaznaczyć właściwe lub wpisać własną odpowiedź)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką<input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych<input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego<input type="checkbox"/> inne:



7. Deklaracja

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego / ej oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji;
3. jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „Aktywna integracja w drodze do zatrudnienia mieszkańców powiatów: białostockiego, bielskiego, hajnowskiego i siemiatyckiego”;
4. zamieszkuję na terenie powiatów: białostockiego / bielskiego / hajnowskiego / siemiatyckiego;
5. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane wskazane w punkcie 4 i 5] **w celu udziału w procesie rekrutacji** do projektu „Aktywna integracja w drodze do zatrudnienia mieszkańców powiatów: białostockiego, bielskiego, hajnowskiego i siemiatyckiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek **odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
- 3) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis