



# FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Nowe kwalifikacje szansą na lepszy start dla młodych”

(WND-POKL.06.01.01-04-134/14)

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ramach Działania 6.1 *Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie*  
Poddziałanie 6.1.1 *Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy*  
Priorytet VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*  
Program Operacyjny Kapitał Ludzki

--

Nr ewidencyjny formularza

## 1. Deklaruję chęć uczestnictwa w bezpłatnym szkoleniu realizowanym w ramach projektu:

	Nazwa kursu ( <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz wybrany kurs)
<input type="checkbox"/>	1. Grafika komputerowa
<input type="checkbox"/>	2. Kasjer-sprzedawca z obsługą programu fakturującego
<input type="checkbox"/>	3. Księgowość komputerowa
<input type="checkbox"/>	4. Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC
<input type="checkbox"/>	5. Prawo jazdy kat. C, C+E z kwalifikacją wstępną

## 2. Dane osobowe

Nazwisko:	PESEL:	
Imię/Imiona:	Tel. kontaktowy:	
Data i miejsce urodzenia:	Adres e-mail:	
Adres zamieszkania (zgodnie z dowodem osobistym):	Obszar zamieszkania :	Powiat:
	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> lipnowski
	<input type="checkbox"/> wiejski <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> radziejowski
		<input type="checkbox"/> włocławski
Oświadczam, że jestem osobą (zaznaczyć właściwe): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (należy dołączyć zaświadczenie z właściwego PUP),</li> <li><input type="checkbox"/> nieaktywną zawodowo (należy dołączyć oświadczenie osoby nieaktywnej zawodowo),</li> <li><input type="checkbox"/> niepełnosprawną zdolną do udziału w szkoleniach (dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności),</li> <li><input type="checkbox"/> zamieszkującą tereny wiejskie,</li> <li><input type="checkbox"/> bez stażu pracy,</li> <li><input type="checkbox"/> pozostającą bez zatrudnienia od 1 do 6 miesięcy,</li> <li><input type="checkbox"/> pozostającą bez zatrudnienia od 7 do 24 miesięcy,</li> <li><input type="checkbox"/> pozostającą bez zatrudnienia powyżej 24 miesięcy</li> </ul>		

<sup>1</sup> Obszar wiejski – zgodnie z definicją z GUS, teren położony poza granicami administracyjnymi miast – jest to więc obszar gminy wiejskiej oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.





**3. Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z regulaminem oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno-doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się przed, w trakcie oraz po zakończeniu udziału w projekcie,
- Spełniam następujące kryteria udziału w projekcie:
  - jestem osobą w wieku 15-24 lata,
  - jestem osobą zamieszkujejącą na terenie powiatu lipnowskiego/ radziejowskiego/ włocławskiego\*,
  - nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy cywilnoprawnej, ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
  - nie jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika, nie jestem ubezpieczony/a w KRUS,
  - nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej,
  - nie jestem uczniem/słuchaczem szkoły dziennej, studentem studiów dziennych,
  - nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną, nie odbywam kary pozbawienia wolności,
  - jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy,
  - jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, zarejestrowaną/nie zarejestrowaną\* jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy, poszukującą pracy, która z własnej inicjatywy zainteresowana jest nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji zawodowych.

\*niepotrzebne skreślić

**4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych** zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn.zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny)

.....  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  
.....

