

Piotr Robert Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON, al. płk. Beliny- Prażmowskiego 59/5, 31-534 Kraków

ANKIETA REKRUTACYJNA

Numer projektu	RPWP.08.02.00-30-0169/18
Tytuł projektu	„Podniesienie kompetencji mieszkańców małych miejscowości Wielkopolski w zakresie podstawowej znajomości języka angielskiego – Edycja 2”
Nazwa wsparcia	Szkolenie języka angielskiego .

Imię:	Nazwisko:	Płeć [□] : M K
Data i miejsce urodzenia: _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _		Wiek w latach:
PESEL	<input type="text"/>	Dane do kontaktu (przynajmniej jedno pole wypełnić obowiązkowo): numer telefonu (domowy): _____ telefon komórkowy: _____
Adres zamieszkania (z dowodu tożsamości) : ul. _____ nr _____ miejscowość _____ (miasto do 30 tys. mieszkańców [□] / wieś) - kod pocztowy _ _ - _ _ _ _ poczta _____ POWIAT _____ województwo _____ WIELKOPOLSKIE _____		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną a. TAK/NIE(dziecko do lat 7) b. TAK/NIE(dziecko powyżej 7lat) c. TAK/NIE (opieka nad osobą zależną) <small>(Osoba zależna to w szczególności osoba, wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z uczestnikiem szkolenia lub pozostająca z nim we wspólnym gospodarstwie domowym).</small>		Poziom wykształcenia <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe, (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe, (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne, (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) – średnie (liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Osoba niepełnosprawna – Tak /Nie/ <i>odmawiam podania danych</i> <i>(posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)</i>		
Oświadczenia: Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>tak/nie/odmawiam podania danych</i>) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań - <i>tak/nie</i> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) – <i>tak/nie/odmawiam podania danych</i> (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.). Kobieta powracająca do pracy po urodzeniu dziecka - <i>tak/nie</i>		

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

1. Rolnik - **tak/nie**

* Właściwe zakreślić

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy - *tak/nie**
W tym: długotrwale bezrobotna – *tak/nie**,
inne - *tak/nie**
3. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – *tak/nie**
W tym: długotrwale bezrobotna – *tak/nie**
inne – *tak/nie**
4. Bierna zawodowo - *tak/nie**
W tym : inne - *tak/nie**
osoba ucząca się - *tak/nie**
osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu – *tak/nie**
5. Osoba pracująca – *tak/nie**

.....
Nazwa i adres zakładu pracy
.....

- W tym : osoba pracująca w administracji rządowej - *tak/nie*
osoba pracująca w administracji samorządowej - *tak/nie*
inne - *tak/nie*
osoba pracująca w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie (MMŚP) – (do 250 osób) - *tak/nie*
osoba pracująca w organizacji pozarządowej - *tak/nie*
osoba prowadząca działalność na własny rachunek - *tak/nie*
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 250 osób) - *tak/nie*

osoba pracująca na stanowisku

- *Młodzież – poniżej 25 lat - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy.
Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem i zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam wolę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie.
- **Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego.**
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- Mam świadomość, że egzamin może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

2. Oświadczam, że moim miejscem

- **zamieszkania** (w rozumieniu kodeksu cywilnego, Art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.),

- **pobytu - osoby bezdomne**

jest :

.....
(proszę podać nazwę miejscowości i adres) (osoby bezdomne – miejscowość)

3. Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie danych nieprawdziwych

4. Deklaruję dobrowolną chęć przystąpienia z dniem dzisiejszym z własnej inicjatywy w charakterze Uczestnika do projektu „Podniesienie kompetencji mieszkańców małych miejscowości Wielkopolski w zakresie podstawowej znajomości języka angielskiego – Edycja 2” realizowanego przez Piotr Rober Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON poza godzinami pracy.

Data

Podpis Uczestnika projektu