



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

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

Numer projektu	RPMP.08.02.00-12-0147/20
Tytuł projektu	RAZEM możemy więcej! II

Imię:		Nazwisko:		Płeć: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	
Data i miejsce urodzenia: __ - __ - __ w _____					Wiek w latach:
PESEL			Dane do kontaktu telefonicznego (wypełnić przynajmniej jedno pole):		
Adres zameldowania/zamieszkania: ul. _____ nr _____ miejscowość _____ kod pocztowy __ - __ - __ poczta _____ gmina _____ powiat _____ województwo _____ <b>małopolskie</b> _____			Nr telefonu (stacjonarny): _____  Nr telefonu (komórka): _____		
Opieka nad dziećmi <input type="checkbox"/> dziecko do lat 7 – <b>tak/nie</b> <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 7 lat – <b>tak/nie</b>			Poziom wykształcenia <input type="checkbox"/> brak lub niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, mgr)		
Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności) – <b>tak/nie/odmawiam podania</b>					



**Oświadczenia:**

- Osoba bezdomna lub dotknięta dostępem do mieszkań – *tak/nie/odmawiam podania danych*
- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia – *tak/nie /odmawiam podania danych*
- Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.) – *tak/nie/odmawiam podania danych*

**Oświadczenia – status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – *tak/nie\**
  - w tym: długotrwale bezrobotna – *tak/nie\**
  - inne – *tak/nie\**
2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – *tak/nie\**
  - w tym: długotrwale bezrobotna – *tak/nie\**
  - inne – *tak/nie\**
3. Osoba bierna zawodowo – *tak/nie\**
  - w tym : osoba ucząca się – *tak/nie\**
  - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu – *tak/nie\**
  - inne – *tak/nie\**

**\*Osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy**

- Oświadczam, że w tym samym czasie NIE UCZESTNICZĘ** w innym projekcie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 o identycznych formach wsparcia.



**Oświadczam, że w przypadku nieuzasadnionego odstąpienia od projektu** (przyczyny uzasadnione - nie dające się przewidzieć w chwili podpisania umowy każdorazowo będą weryfikowane przez Centrum Szkoleniowe), **KOSZTY** związane z otrzymanym wsparciem

**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem i zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam wolę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że moim miejscem zamieszkania/pobytu (zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) jest:

.....

(proszę podać nazwę miejscowości- adres oraz gminę, powiat i województwo)

- Wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie danych nieprawdziwych

**Deklaruję dobrowolną chęć przystąpienia z dniem dzisiejszym w charakterze Uczestnika do projektu RAZEM możemy więcej! II, nr RPMP.08.02.00-12-0147/20 realizowanego przez Piotr Robert Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON.**

.....  
**Data i podpis Uczestnika**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby uczestnictwa w projekcie.

.....  
**Data i podpis Uczestnika**

zobowiązuję się **ZWRÓCIĆ** firmie Piotr Robert Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON.