Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

Projekt nr WND-POWR.04.03.00-00-W148/15
Pakty zatrudnieniowe w Polsce

Formularz rekrutacyjny

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie **Pakty zatrudnieniowe w Polsce**, który jest realizowany w ramach Działania 4.3 Współpraca ponadnarodowa Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie oraz deklaruję chęć uczestnictwa w działaniach projektowych.

Dane osobowe		
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		Kobieta ☐ Mężczyzna ☐
Adres zamieszkania		
Ulica		
Numer domu/lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		Wieś ☐ Miasto ☐
Dane kontaktowe		
Telefon		
Adres e-mail		

Status kandydata	
Jestem osobą bezrobotną	☐
Jestem osobą długotrwale bezrobotną	☐
Jestem osobą z niepełnosprawnością Wymagane usprawnienia: …… ……	☐
Jestem klientem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej	☐
Jestem klientem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku Kościelnym	☐
Jestem klientem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku-Kamiennej	☐
Jestem klientem Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku-Kamiennej	☐

Biuro projektu Szczecińska Fundacja Talent-Promocja-Postęp al. Wojska Polskiego 69; 70-478 Szczecin
tel. 91 433 00 84; e-mail: sekretariat@fundacjatpp.pl; www.fundacjatpp.pl

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Posiadam wykształcenie: • podstawowe lub niższe • gimnazjalne • ponadgimnazjalne ogólnokształcące • ponadgimnazjalne zawodowe • zasadnicze zawodowe • inne (wpisać)……..	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Oświadczam, że:

- ✓ jestem osobą bezrobotną,
- ✓ jestem w wieku powyżej 50 roku życia,
- ✓ jestem osobą zamieszkałą na terenie RP w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- ✓ przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie,
- ✓ uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia,
- ✓ usprawiedliwienia ewentualnych nieobecności.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
2. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją i oceną projektu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WP na lata 2014 -2020.

……. ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*