****

*Załącznik nr 1 do Regulaminu REKRUTACJI do Programu GENARATOR WSPÓŁPRACY*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA BEZROBOTNYCH**

**do udziału w programie na rzecz aktywizacji i wsparcia rodzin „ KIERUNEK- RODZINA”**

**I. DANE OSOBOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIONA** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY**  |  |
| **DANE DO KONTAKTU****(telefon/e-mail)** |  |
| **FORMA WSPARCIA Z KTÓREJ BEZROBOTNY CHCE SKORZYSTAĆ** ***(należy zaznacz X w jednej wybranej formie)*** | Staż organizowany w myśl art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |
| Roboty publiczne organizowane w myśl art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |
| Inna forma (należy wpisać jaka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**II. Oświadczam, że:**

* Wyrażam zgodę na udział w Programie na rzecz aktywizacji i wsparcia rodzin „ KIERUNEK- RODZINA”;
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie przepisami art.23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu udzielenia wsparcia w ramach realizacji Programu na rzecz aktywizacji i wsparcia rodzin „ KIERUNEK- RODZINA” oraz ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości ww. programu;
* Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1**\*** Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

 ……..…………………………………..……………………

 (data i czytelny podpis bezrobotnego)

 **III. DECYZJA DORADCY KLIENTA**

 Osoba bezrobotna spełnia kryteria do udziału w Programie na rzecz aktywizacji i wsparcia rodzin „ KIERUNEK- RODZINA”)”?(właściwe zaznacz X)

 TAK NIE

 Osoba bezrobotna zakwalifikowana do udziału w Programie na rzecz aktywizacji i wsparcia rodzin „ KIERUNEK- RODZINA” ?(właściwe zaznacz x)

 TAK NIE

…………………………………… ………………………………………………………………..

 (data) (pieczęć i podpis Doradcy Klienta)