***Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji***

**Pakt zatrudnieniowy na rzecz Aktywizacji Osób Bezrobotnych 50+ w powiecie skarżyskim – edycja II „JOBfirma 2018”**

**Formularz rekrutacyjny**

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie, „JOBfirma 2018” który jest realizowany w ramach Paktu Zatrudnieniowego na rzecz Aktywizacji Osób Bezrobotnych 50+ w powiecie skarżyskim, spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie oraz deklaruję chęć uczestnictwa w działaniach projektowych.

Partnerzy:

****

****

****



****







|  |
| --- |
| **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 niepełnosprawnościąWymagane 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 |  [ ]  |
| Posiadam wykształcenie:* podstawowe lub niższe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne ogólnokształcące
* ponadgimnazjalne zawodowe
* zasadnicze zawodowe
* inne (wpisać)…………………………………………………
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |

**Moją motywacją do przystąpienia do projektu „JOBfirma 2018” jest:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………  |  ……………………………………………………  |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

\