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

**Pakt zatrudnieniowy na rzecz Aktywizacji Osób Bezrobotnych 50+ w powiecie skarżyskim – edycja III „JOBfirma 2019”**

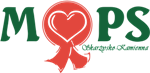
**Formularz rekrutacyjny**

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie, „JOBfirma 2019” 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.

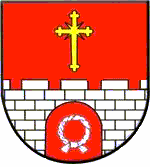
Partnerzy:

****

****

****



**[](http://www.google.pl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj-ytf93fXQAhUFCiwKHb8uDjQQjRwIBw&url=http://www.ugskarzysko.bip.doc.pl/&bvm=bv.141536425,d.bGg&psig=AFQjCNF_oMeRT7rDsJn9CLoBmEtfsnDKLg&ust=1481875340775368)**





http://coi.skarzysko.pl/www/wp-content/themes/coi/images/logo-coi.jpg

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

**Moją motywacją do przystąpienia do projektu „JOBfirma 2019” 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.

**Klauzula informacyjna:**

*Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej ul. 1 Maja 105. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Paktu zatrudnieniowy na rzecz Aktywizacji Osób Bezrobotnych 50+ w powiecie skarżyskim – edycja III „JOBfirma*

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

\