Partnerzy:

****

****

****



****







***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.



|  |
| --- |
| **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 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* |

\