



7. Miejsce zamieszkania:

Ulica															Nr domu			Nr lokalu		
															<input type="checkbox"/> Miasto			<input type="checkbox"/> Wieś		
Miejscowość																				
			-																	
Kod pocztowy						Pocztą														
Województwo										Powiat										
Gmina																				
8. Nr telefonu stacjonarnego					9. Nr telefonu komórkowego					10. Adres poczty internetowej										

**II. JAKĄ FORMĄ UDZIAŁU W PROJEKCIE JEST PAN/PANI ZAINTERESOWANY/A**  
(Proszę zaznaczyć):

- Szkolenia
- Doradztwo zawodowe
- Pośrednictwo pracy
- Staż

**III. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

<input type="checkbox"/>	Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach	<input type="checkbox"/>	Ulotka, Plakat
<input type="checkbox"/>	Biuro Projektu- Centrum Biznesu i Promocji Kadr Sp. z o.o. Os. Słoneczne 14, 27-400 Ostrowiec Św.	<input type="checkbox"/>	Powiatowy Urząd Pracy
<input type="checkbox"/>	Strona internetowa	<input type="checkbox"/>	Inne .....

**VI. OŚWIADCZENIA**

- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt „MOJA ZMIANA NA LEPSZE ” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osie Priorytetowej RPSW.10.00.00 „Otwarty rynek pracy”, Działania RPSW.10.02.00 „Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia”. Poddziałania RPSW.10.02.01 ”Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe) realizowany jest na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach.
- Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, organizacji i ewaluacji Projektu „MOJA ZMIANA NA LEPSZE”. Administratorem danych osobowych w rozumieniu wyżej wymienionej ustawy będzie Centrum Biznesu i Promocji Kadr Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi (dalej: Materiały), utrwalonych podczas udziału w we wszystkich formach wsparcia w ramach projekcie „MOJA ZMIANA NA LEPSZE” przez będzie Centrum Biznesu i Promocji Kadr Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie „MOJA ZMIANA NA LEPSZE” odpowiadają stanowi faktycznemu. Zostałam poinformowana o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w sytuacji potwierdzenia nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 KK.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

### KARTA KWALIFIKACYJNA

<b>Wypełnia CBPK Sp. z o.o.</b>			
<b>Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacyjnego oraz spełniania warunków:</b>			
<b>Ocena formalna – 7 pkt</b>			
-kompletność i poprawność formalną dokumentów -1pkt -spełnia/niespełnia		<input type="checkbox"/>	
- wynik ankiety społeczno-zawodowej - 3 pkt (określenie osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji życiowej).		<input type="checkbox"/>	
- kolejność zgłoszeń -3pkt		<input type="checkbox"/>	
<b>Kryteria wyboru – 5 pkt :</b>			
- wiek powyżej 29 lat -1pkt		<input type="checkbox"/>	
- długotrwałe bezrobocie -1pkt		<input type="checkbox"/>	
- bierność zawodowa -1pkt		<input type="checkbox"/>	
- wykształcenie max. ponadgimnazjalne -1pkt		<input type="checkbox"/>	
- zamieszkiwanie terenu powiatu ostrowieckiego -1pkt		<input type="checkbox"/>	
<b>Kryteria pierwszeństwa – 6 pkt:</b>			
- stopień niepełnosprawności -2pkt		<input type="checkbox"/>	
- wiek pow. 50 r.ż. -2pkt		<input type="checkbox"/>	
- wracający na rynek pracy po okresie opieki nad osobą zależną -2pkt		<input type="checkbox"/>	
<b>Łącznie punktów:</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Na podstawie łącznej liczby punktów Organizator:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Kwalifikuje</b>	<input type="checkbox"/> na listę podstawową	<input type="checkbox"/> na listę rezerwową	<input type="checkbox"/> <b>Nie kwalifikuje</b>
<b>Z dniem</b>	<b>Panią</b> (imię i nazwisko)		
<b>Do udziału w projekcie:</b> Projekt „MOJA ZMIANA NA LEPSZE ”współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Działania RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Poddziałania RPSW.10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia realizowany jest na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach			
<b>Uwagi:</b>			
_____ Podpis Pracownika ds. Projektów		_____ Podpis Kierownika Projektu	

#### KARTA PRZEKAZANIA KANDYDATOWI INFORMACJI O ZAKWALIFIKOWANIU / NIEZAKWALIFIKOWANIU\* DO PROJEKTU

Data przekazania informacji	Sposób kontaktu	Podpis Pracownika ds. Projektu
	<input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> pismo  nr.....**	

\* / \*\* proszę zaznaczyć właściwe