

10. Adres poczty internetowej

II. STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI: (proszę wstawić znak „X” w polu przy wybranej odpowiedzi)

1. Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
2. Jestem osobą kwalifikującą się do tzw. młodzieży NEET:		
*Wiek 18-29 lat , tj. w dniu otrzymania I wsparcia nieukończony 30 rok życia.	☐ TAK ☐ NIE	
*Jestem osobą bierną zawodowo , tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo) Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.	☐ TAK ☐ NIE	
*Jestem osobą bierną zawodowo , w tym: a) osobą uczestniczącą w kształceniu/szkoleniu formalnym w trybie stacjonarnym (dziennym)	☐ TAK ☐ NIE	
b) osobą uczestniczącą w kształceniu/szkoleniu formalnym w trybie niestacjonarnym (zaocznym/wieczorowym)	☐ TAK ☐ NIE	
c) osobą nieszkolącą się w ostatnich 4 tygodniach (osoby nieuczestniczące w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)	☐ TAK ☐ NIE	
3. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach To osoba, która posiada wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne (ukończoną szkołę podstawową, gimnazjum, zasadniczą szkołę zawodową, technikum lub liceum ogólnokształcące) Wykształcenie:		
☐ Niższe niż podstawowe – ISCED 0 (brak formalnego wykształcenia)	☐ Gimnazjalne – ISCED 2 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	☐ Pomaturalne – ISCED 4 (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
☐ Podstawowe – ISCED 1 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	☐ Ponadgimnazjalne – ISCED 3 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	☐ Wyższe – ISCED 5-8 (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
☐ TAK ☐ NIE		
4. Zamieszkuję na terenie województwa świętokrzyskiego ☐ Powiat opatowski ☐ Powiat ostrowiecki ☐ Powiat starachowicki		
☐ TAK ☐ NIE		

5. Jestem osobą zarejestrowaną w PUP w	☐ TAK ☐ NIE
6. Jestem osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności (Osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych).	☐ TAK ☐ NIE
7. Jestem osobą bez doświadczenia zawodowego	☐ TAK ☐ NIE
8. Jestem osobą posiadającą doświadczenie zawodowe, której staż pracy wynosi do 6 miesięcy	☐ TAK ☐ NIE
9. Jestem osobą posiadającą doświadczenie zawodowe, której staż pracy wynosi od 6 miesięcy do 1 roku	☐ TAK ☐ NIE
10. Jestem osobą posiadającą doświadczenie zawodowe, której staż pracy wynosi powyżej 1 roku	☐ TAK ☐ NIE
11. Jestem osobą, która opuściła pieczę zastępczą- do 2 lat po opuszczeniu Instytucje pieczy: placówki wsparcia dziennego, organizatorzy rodzinnej pieczy zastępczej, placówki opiekuńczo-wychowawcze, regionalne placówki opiekuńczo-terapeutyczne, interwencyjne ośrodki preadopcyjne, ośrodki adopcyjne;	☐ TAK ☐ NIE
12. Jestem osobą, która opuściła młodzieżowy ośrodek wychowawczy lub młodzieżowy ośrodek socjoterapii- do 2 lat po opuszczeniu Młodzieżowe Ośrodki Wychowawcze (MOW): ośrodki, które przeznaczone są dla dzieci i młodzieży niedostosowanych społecznie wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania. Młodzieżowe Ośrodki Socjoterapii (MOS): ośrodki, które przeznaczone są dla dzieci i młodzieży, które z powodu zaburzeń rozwojowych, trudności w uczeniu się i zaburzeń w funkcjonowaniu społecznym są zagrożone niedostosowaniem społecznym i wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy, wychowania i socjoterapii.	☐ TAK ☐ NIE
13. Jestem osobą, która opuściła specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy lub specjalny ośrodek wychowawczy - do 2 lat po opuszczeniu Specjalne Ośrodki Szkolno-Wychowawcze (SOSW), Specjalne Ośrodki Wychowawcze (SOW): placówki prowadzone dla dzieci i młodzieży, które z powodu niepełnosprawności nie mogą uczęszczać do szkoły w miejscu zamieszkania.	☐ TAK ☐ NIE
14. Jestem osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej- do 2 lat po zakończeniu Szkoła lub oddział dla uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Szkoła lub oddział zorganizowany w podmiocie leczniczym, o którym mowa w przepisach o działalności leczniczej, oraz w jednostce pomocy społecznej, w celu kształcenia dzieci i młodzieży przebywających w tym podmiocie lub jednostce, w których stosuje się odpowiednią organizację kształcenia oraz specjalne działania opiekuńczo-wychowawcze	☐ TAK ☐ NIE
15. Jestem matką przebywającą w domu samotnej matki Domy samotnej matki: ośrodki oferujące nieodpłatną pomoc dla samotnych matek z dziećmi oraz kobiet w ciąży znajdujących się trudnej sytuacji życiowej. Są to domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, zapewniają całodobowy, okresowy pobyt matkom z małoletnimi dziećmi i kobietom w ciąży	☐ TAK ☐ NIE
16. Jestem osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy- do 2 lat po opuszczeniu Zakład karny i areszt śledczy: jednostki organizacyjne Służby Więziennej	☐ TAK ☐ NIE

- ☐ wsparcie doradczo-motywacyjne
- ☐ grupowe poradnictwo zawodowe
- ☐ pośrednictwo pracy
- ☐ szkolenie zawodowe
- ☐ staż zawodowy

IV. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

☐ Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej	☐ Ośrodek wychowawczy
☐ Biuro Projektu- Centrum Biznesu i Promocji Kadr Sp. z o.o.	☐ Zakład poprawczy, Schronisko młodzieżowe
☐ Strona internetowa	☐ Areszt śledczy, Zakład Karny
☐ Dom samotnej matki	☐ Zakład pracy chronionej
☐ Szkoła specjalna	☐ Ulotka, plakat
☐ Ośrodek socjoterapii	☐ Inne (jakie?)

V. OŚWIADCZENIA

1. Podane przeze mnie dane w Formularzy rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Aktywnie w stronę pracy” nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
3. Spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu.
4. Zostałam/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
 - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w Formularzu rekrutacyjnym zg. z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 2018 r. poz. 1000.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest: Centrum Biznesu i Promocji Kadr Sp. z o.o. z siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskim, osiedle Słoneczne 14- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i rozliczenia Projektu podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu;
- moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
- mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania;
- składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie; jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis