Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**pn. *„CERTYFIKOWANE SZKOLENIA KOMPUTEROWE dla osób dorosłych   
z województwa kujawsko-pomorskiego”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DANE KANDYDATA** | | | |
| **1.** | **Imię** | |  | |
| **2.** | **Nazwisko** | |  | |
| **3.** | **Data urodzenia** | |  | |
| **4.** | **PESEL** | |  | |
| **5.** | **Płeć** | | **Kobieta** | **Mężczyzna** |
| **6.** | **Telefon kontaktowy** | |  | |
| **7.** | **Adres e-mail:** | |  | |
| **8.** | **Poziom wykształcenia**  (Proszę zaznaczyć „x” we właściwym miejscu wybierając najwyższe ukończone wykształcenie.  Na etapie rekrutacji należy dostarczyć kopię dyplomu/świadectwa  ukończenia szkoły/placówki w ramach edukacji formalnej lub w przypadku braku możliwości dostarczenie ww. kopii świadectwa/dyplomu oświadczenie stanowiące załącznik  nr 7 do Regulaminu projektu). | | **Brak**  **Podstawowe**  **Gimnazjalne**  **Ponadgimnazjalne**  **Pomaturalne**  **Wyższe** | |
| **9.** | **Adres zamieszkania** | | | |
| **a** | **Województwo** |  | |
| **b** | **Powiat** |  | |
| **c** | **Gmina** |  | |
| **d** | **Miejscowość** |  | |
| **e** | **Ulica, nr domu/lokalu** |  | |
| **f** | **Kod pocztowy** |  | |
| **10.** | **Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** | | | |
| **a** | **Województwo** |  | |
| **b** | **Powiat** |  | |
| **c** | **Gmina** |  | |
| **d** | **Miejscowość** |  | |
| **e** | **Ulica, nr domu/lokalu** |  | |
| **f** | **Kod pocztowy** |  | |

**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu.) |  | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP  w tym:  osoba długotrwale bezrobotna |
|  | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP  w tym:  osoba długotrwale bezrobotna |
|  | Osoba bierna zawodowo  w tym:  osoba ucząca się  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  inne |
|  | Osoba pracująca  w tym:  osoba pracująca w administracji rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej  osoba pracująca w MMŚP  osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba prowadząca działalność na własny rachunek  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  inne |
| Wykonywany zawód:  Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia): | |

**STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu.) | TAK NIE  ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| TAK NIE | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań |
| TAK NIE  ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI | Osoba z niepełnosprawnościami |
| TAK NIE  ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), jakiej:  ……………………………………………………….  ………………………………………………………. |

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016) w związku i w celu związanym z realizacją projektu pn. „CERTYFIKOWANE SZKOLENIA KOMPUTEROWE dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego”, w tym w celach związanych z rekrutacją kandydatów do projektu.

……………………………………… ………………………………………

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok) czytelny podpis Kandydata