

Załącznik nr 1

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU	
Pieczęćka Realizatora projektu	Nr Kandydata
	Data wpływu
	Godzina wpływu
	Podpis przyjmującego

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt	Wyższe kwalifikacje szansą na lepsze jutro
Nr projektu	RPPK. 09.05.00-18-0052/17
<i>Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego</i> <i>Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie</i> <i>Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych</i>	

DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Imię (imiona) i nazwisko			
PESEL		Wiek w latach _ _	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
ADRES ZAMIESZKANIA <i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
Kod pocztowy	Poczta		
Gmina	Powiat		
Województwo			
DANE KONTAKTOWE			
telefon komórkowy i/lub stacjonarny			
e-mail			
POZIOM WYKSZTAŁCENIA			
<i>*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia</i>			
<input type="checkbox"/>	Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/>	Podstawowe (ISCED 1)*
<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>	<input type="checkbox"/>	Policealne (ISCED 4)* <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne (ISCED2)*
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Wyższe (ISCED 5-6)*

Projekt realizowany przez:
Spółdzielnię Pracy „Oświata” w Rzeszowie

Biuro projektu:
Al. J. Piłsudskiego 31 (pokój nr 208)
35-074 Rzeszów

Kontakt:
tel. 17 853 41 50
e-mail: oswiata@oswiata.rzeszow.pl



Ostatnia ukończona szkoła/uczelnia: <i>Proszę podać nazwę szkoły, miejscowość, kierunek kształcenia</i>	
NAUKA/PRACA	
Czy jest Pan/Pani osobą kontynuującą naukę <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Szkoła/uczelnia: <i>Proszę podać adres oraz nazwę szkoły</i>	
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Zakład pracy: <i>Proszę podać adres oraz nazwę zakładu pracy</i>	
OCZEKIWANIA	
W jakim szkoleniu zawodowym chciałby/łaby Pan/Pani uczestniczyć *należy X zaznaczyć maksymalnie jedną odpowiedź	
<input type="checkbox"/>	Kosmetyczka
<input type="checkbox"/>	Prowadzenie spraw rachunkowo-finansowych
<input type="checkbox"/>	Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności	
Kwalifikacje zawodowe (<i>opisać posiadane kwalifikacje, ukończone szkoły/uczelnie, ukończone szkolenia – potwierdzone zaświadczeniem, dyplomem, świadectwem, innym stosownym dokumentem</i>)	
ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE	
<input type="checkbox"/> plakat	<input type="checkbox"/> ulotka
<input type="checkbox"/> prasa	<input type="checkbox"/> radio
<input type="checkbox"/> strona www	<input type="checkbox"/> lokalne portale informacyjne
<input type="checkbox"/> inne	
S.P. „Oświata” w Rzeszowie	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Projekt realizowany przez:
Spółdzielnię Pracy „Oświata” w Rzeszowie

Biuro projektu:
Al. J. Piłsudskiego 31 (pokój nr 208)
35-074 Rzeszów

Kontakt:
tel. 17 853 41 50
e-mail: oswiata@oswiata.rzeszow.pl



Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez S. P. „Oświata” w Rzeszowie z siedzibą: al. J. Piłsudskiego 31, 35-074 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Wyższe kwalifikacje szansą na lepsze jutro”. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania a także dobrowolności ich podania.

<hr/> <i>Miejscowość i data</i>	<hr/> <i>Czytelny podpis Kandydata</i>
------------------------------------	---

ZAŁĄCZNIKI	
Oświadczenia	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

Projekt realizowany przez:
Spółdzielnię Pracy „Oświata” w Rzeszowie

Biuro projektu:
Al. J. Piłsudskiego 31 (pokój nr 208)
35-074 Rzeszów

Kontakt:
tel. 17 853 41 50
e-mail: oswiata@oswiata.rzeszow.pl