



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Pieczętka Beneficjenta

ANKIETA REKRUTACYJNA

Numer projektu	WND-POKL.08.01.01-18-017/08
Tytuł projektu	„Kobiety w służbach mundurowych – wsparcie dla słabszej płci. Wyrównanie szans na drodze do awansu”

Imię:	Nazwisko:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: _ _ - _ - _ - _ - _		Wiek w latach:
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _		Dane do kontaktu: numer telefonu: _____ telefon komórkowy: _____ e-mail: _____
Adres zamieszkania:		
ul. _____		
nr _____		
miejscowość _____		
kod pocztowy _ _ - _ _ _ _ poczta		

województwo		

obszar miejski/ wiejski*		

* Właściwe zakreślić



“OŚWIATA”

ul. Piłsudskiego 31, 35-074 Rzeszów
tel./fax 017 853 41 50





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:</p> <p>TAK/NIE*</p>	<p>Poziom wykształcenia:</p> <p><input type="checkbox"/> brak,</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe,</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne,</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne,</p> <p><input type="checkbox"/> pomaturalne</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe</p>
<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zatrudniony <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji publicznej,</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie,</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w małym lub średnim przedsiębiorstwie,</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie,</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji pozarządowej,</p>	

Odbyte kursy i szkolenia:

Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał(ła) Pan/Pani z odpłatnych/nieodpłatnych szkoleń lub kursów zawodowych/ przekwalifikujących? TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać nazwę szkolenia, kursu(ów):

1.....

2.....

3.....

4.....

Źródło informacji o projekcie:

<p><input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy,</p> <p><input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy,</p> <p><input type="checkbox"/> Urząd Gminy,</p> <p><input type="checkbox"/> Starostwo Powiatowe,</p> <p><input type="checkbox"/> Radio</p> <p><input type="checkbox"/> Gazeta Wyborcza,</p> <p><input type="checkbox"/> GC Nowiny,</p>	<p><input type="checkbox"/> Super Nowości,</p> <p><input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne,</p> <p><input type="checkbox"/> Plakat informacyjny,</p> <p><input type="checkbox"/> E-mailing,</p> <p><input type="checkbox"/> Strona internetowa Beneficjenta,</p> <p><input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny),</p> <p><input type="checkbox"/> Inne:</p> <p>_____</p>
--	---





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno - doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

2. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.

3. Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.

4. Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Data

Podpis Uczestnika projektu





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



"OŚWIATA"

ul. Piłsudskiego 31, 35-074 Rzeszów
tel./fax 017 853 41 50



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie