



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII Promocja integracji społecznej  
Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej  
Poddziałanie 7.2.1. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

## „Tuszczański KIS”

Projekt realizowany przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszczu  
w okresie od 1 czerwca 2011 r. do 30 maja 2013 r.

### ANKIETA REKRUTACYJNA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE NA ROK 2011

<b>Imię:</b>	<b>Nazwisko:</b>	<b>Płeć:</b> <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
<b>Data i miejsce urodzenia:</b> _____		<b>Wiek:</b> _____ lat
<b>PESEL</b> _ _ _ _ _		<b>Dane kontaktowe:</b> numer telefonu (domowy): _____  telefon komórkowy: _____  e-mail: _____
<b>Adres zamieszkania:</b> ul. _____ nr _____ miejscowość _____ kod pocztowy _ _ - _ _ _ _ poczta _____ województwo _____ powiat _____ gmina _____		
<b>Status Uczestnika Projektu:</b> Oświadczam, że jestem osobą (zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi): <input type="checkbox"/> bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> pozostającą bez stałego zatrudnienia, niezarejestrowaną w urzędzie pracy (nieaktywną zawodowo) <input type="checkbox"/> posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> korzystam ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej w zakresie (podkreśl właściwe odpowiedzi): - finansowym (zasiłki) - rzeczowym - pracy socjalnej - inne: .....		<b>Poziom wykształcenia:</b> <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe (technik) <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> pomaturalne, <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Dotyczy osób bezrobotnych/pozostających bez zatrudnienia:</b> Czas pozostawania bez zatrudnienia ogółem: _____		
<b>W załączeniu przedkładam:</b> <input type="checkbox"/> kserokopię dowodu osobistego <input type="checkbox"/> oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia <input type="checkbox"/> zaświadczenie z urzędu pracy <input type="checkbox"/> kopię orzeczenia o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> skierowanie z Ośrodka Pomocy Społecznej/innej właściwej instytucji		



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII Promocja integracji społecznej  
Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej  
Poddziałanie 7.2.1. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Z jakich form wsparcia najchętniej chciałaby/chciałby Pani/Pan skorzystać w 2011 roku?

**Dostępne będą następujące formy wsparcia:**

- |                                                                   |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kurs komputerowy                         | <input type="checkbox"/> trening umiejętności poznawczych |
| <input type="checkbox"/> kurs języka obcego                       | <input type="checkbox"/> porady prawne                    |
| <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. B                       | <input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe               |
| <input type="checkbox"/> kurs na wózki widłowe                    | <input type="checkbox"/> zajęcia sportowe                 |
| <input type="checkbox"/> artterapia (dot. osób niepełnosprawnych) |                                                           |

**Źródło informacji o projekcie:**

- Powiatowy Urząd Pracy
- Urząd Gminy
- Ośrodek Pomocy Społecznej
- Ulotki Informacyjne
- Plakaty informacyjne
- Prasa lokalna
- Przekaz słowny (od rodziny, znajomych, itp.)
- Inne źródło: .....

**1. Oświadczam, że:**

- Wyrażam dobrowolnie zgodę na uczestnictwo w Projekcie „*Thuszczański KIS*”
- Zapoznałem/łam się z Regulaminem Rekrutacyjnym dotyczącym udziału w w/w Projekcie i zobowiązuję się do niego stosować
- Zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym na celu określenie moich predyspozycji osobowościowych do udziału w Projekcie
- Jestem świadom, iż złożenie ankiety rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na dokumentowanie m.in. mojego uczestnictwa w zajęciach w formie zdjęć, filmów itp.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym w trakcie oraz po zakończeniu udziału w Projekcie.

**2. Oświadczenie uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych i wykorzystania wizerunku**

W związku z przystąpieniem do projektu „*Thuszczański KIS*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla PO KL Ministerstwo Rozwoju Regionalnego Departament Zarządzania EFS, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach POKL
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu
- 5) mam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

**3. Uprzedzony/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.**

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Uczestnika Projektu