



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacje wypełniane przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie		
Data i godzina przyjęcia formularza:		
Numer formularza:/..... Numer kolejny/rok	
Podpis osoby przyjmującej formularz		
FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU		
Tytuł projektu	„Aktywnie przeciw wykluczeniu”	
Numer i nazwa Priorytetu:	VII. Promocja integracji społecznej	
Numer i nazwa Działania:	7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej	
Numer i nazwa Poddziałania:	7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym	
Okres realizacji projektu:	1.09.2014 – 30.09.2015	
I. DANE PODSTAWOWE		
1.	Nazwisko	
2.	Imię	
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4.	Wiek	
5.	PESEL	
6.	Telefon kontaktowy	
7.	Adres poczty elektronicznej	
8.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe (<i>licencjat, studia magisterskie</i>) <input type="checkbox"/> pomaturalne (<i>studium, 2-letnie szkoły pomaturalne</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>nieukończone studia wyższe, liceum ogólnokształcące, liceum zawodowe, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>ukończone gimnazjum</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>ukończona szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> brak
II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
1.	Miejscowość	
2.	Kod pocztowy	
3.	Gmina	
4.	Ulica	
5.	Numer domu	
6.	Numer lokalu	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

III. KRYTERIUM KWALIFIKOWALNOŚCI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE		
1.	Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzozowie jako osoba bezrobotna z ustalonym II profilem pomocy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Mieszkam na terenie woj. podkarpackiego w rozumieniu KC	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	<u>Przynależę do jednej z poniżej wymienionych grup docelowych:</u>	
a)	Osoba w wieku po 50 roku życia (osoba, która ma ukończone 50 lat)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
b)	Osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy przynajmniej 12 mc-y w ciągu ostatnich 24 mc-y)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywnie przeciw wykluczeniu” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie 7.2, Poddziałanie 7.2.1 – rozumiem i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 2) Zostałem/am poinformowany/na, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje trzy obligatoryjne formy wsparcia: poradnictwo zawodowe + warsztaty psychologiczno-zawodowe + staż i jedną dodatkową: szkolenia zawodowe; jestem zdolny/a i gotowy/wa do uczestnictwa we wszystkich działaniach projektowych.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zbieranych na potrzeby rekrutacji do projektu pn.: „Aktywnie przeciw wykluczeniu” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r., poz. 1182) w celach związanych z jego realizacją, kontrolą itp.;
- 4) Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

.....
czytelny podpis osoby składającej formularz