FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pn. „DOSTĘPNI DLA CIEBIE! Aktywizacja młodych osób niepełnosprawnych w ramach Centrum Cyfrowych Kompetencji" nr POKL-07.04.00-24-071/12 realizowanym przez FUNDACJĘ WIDZIALNI w partnerstwie z Gminą Miastem Częstochowa i Fundacją Imago, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet: VII. Promocja integracji społecznej
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza należy wypełnić. Jeżeli dane pole Państwa nie dotyczy, proszę wpisać „NIE DOTYCZY".
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/wpisać prawidłową odpowiedz.

Dane uczestnika/uczestniczki ubiegającego się o udział w Projekcie:

		Rodzaj szkolenia (*proszę zaznaczyć jedno deklarowane*)	□ dostępność stron www,
			□ administrowanie siecią i serwerem
			□ podstawy tworzenia i administrowania stronami www,
			□ grafika komputerowa
			□ sklep on line, tworzenie aplikacji sprzedażowych i e-marketing,
			□ telemarketing
	Lp	**Nazwa**	**Dane osobowe uczestnika/uczestniczki ubiegającego się o udział w Projekcie**
Dane uczestnika	1	**Imię (imiona)**	
	2	**Nazwisko**	
	3	**PESEL**	

Projekt pn. „DOSTĘPNI DLA CIEBIE! Aktywizacja młodych osób niepełnosprawnych w ramach Centrum Cyfrowych Kompetencji" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy UDA-POKL.07.04.00-24-071/12.

	4	**Wykształcenie** *(proszę zaznaczyć właściwe)*	□ BRAK *Brak formalnego wykształcenia*
			□ PODSTAWOWE *Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej*
			□ GIMNAZJALNE *Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej*
			□ PONADGIMNAZJALNE **W tym :** *(proszę zaznaczyć jedno z poniższych)* □ ŚREDNIE □ ZASADNICZE ZAWODOWE
			□ POMATURALNE *Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym*
			□ WYŻSZE *Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym*
Dane kontaktowe	5	**Ulica**	
	6	**Nr domu**	
	7	**Nr lokalu**	
	8	**Miejscowość**	
	9	**Obszar** *(proszę zaznaczyć właściwe)*	□ Obszar miejski □ Obszar wiejski
	10	**Kod pocztowy**	
	11	**Województwo**	
	12	**Powiat**	

Projekt pn. „DOSTĘPNI DLA CIEBIE! Aktywizacja młodych osób niepełnosprawnych w ramach Centrum Cyfrowych Kompetencji" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy UDA-POKL.07.04.00-24-071/12.

Miasto Częstochowa

WIDZIALNI eu strony internetowe bez barier

fundacja imago

	13	**Telefon stacjonarny Telefon komórkowy**	
	14	**Adres poczty elektronicznej (e-mail)**	
	15	**Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** *(proszę zaznaczyć właściwe)*	□ **FIGURUJĘ W REJESTRZE OSÓB BEZROBOTNYCH POWIATOWEGO URZĘDU PRACY,** □ w tym jestem osobą długotrwale bezrobotną
			□ **JESTEM OSOBĄ NIEAKTYWNĄ ZAWODOWO** □ w tym osobą uczącą się lub kształcącą
			□ **JESTEM OSOBĄ PRACUJĄCĄ,** **w tym:** *(proszę zaznaczyć jedno z poniższych)* □ ROLNIKIEM, □ SAMOZATRUDNIONYM, □ ZATRUDNIONYM W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE, *(zatrudniającym od 2 do 9 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.)* □ ZATRUDNIONYM W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE, *(zatrudniającym od 10 do 49 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.)* □ ZATRUDNIONYM W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE, *(zatrudniającym od 50 do 249 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 5 0milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.)* □ ZATRUDNIONYM W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE, *(nie kwalifikującym się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw)* □ ZATRUDNIONYM W ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ, *(w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych)* □ ZATRUDNIONYM W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ. *(w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie)*

Projekt pn. „DOSTĘPNI DLA CIEBIE! Aktywizacja młodych osób niepełnosprawnych w ramach Centrum Cyfrowych Kompetencji" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy UDA-POKL.07.04.00-24-071/12.

Miasto Częstochowa
WIDZIALNI eu strony internetowe bez barier
fundacja imago

	16	**Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną**	*Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).* □ TAK □ NIE
	17	**Oświadczenie o niepełnosprawności**	□ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności Stopień niepełnosprawności: □ Lekki □ Umiarkowany □ Znaczny □ nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności
	18	**Oświadczenie o przynależności**	□ przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej □ nie przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej
	19	**Fakt bycia migrantem**	□ jestem migrantem □ nie jestem migrantem
	20	**Oświadczenie**	Oświadczam, iż podane w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym dane są zgodne z prawdą. Zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. …….. Miejscowość, data .....…….. Podpis kandydata

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt pn. „DOSTĘPNI DLA CIEBIE! Aktywizacja młodych osób niepełnosprawnych w ramach Centrum Cyfrowych Kompetencji" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy UDA-POKL.07.04.00-24-071/12.

Miasto Częstochowa
WIDZIALNI eu strony internetowe bez barier
fundacja imago