

## Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami:

DANE UCZESTNIKA:						
<b>Imię (imiona):</b>				<b>Nazwisko:</b>		
<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<b>PESEL:</b>			
<b>Miejscowość urodzenia:</b>				<b>Imię ojca:</b>		
<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie zawodowe	<input type="checkbox"/> wyższe			
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> średnie ogólne				
	<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/> policealne				
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA:						
<b>Województwo:</b>			<b>Powiat:</b>			
<b>Miejscowość:</b>			<b>Gmina:</b>			
<b>Kod pocztowy:</b>	__ - ____	<b>Ulica:</b>			<b>Numer budynku:</b>	<b>Numer lokalu:</b>
<b>Obszar zamieszkania:</b>			<input type="checkbox"/> obszar wiejski	<input type="checkbox"/> obszar miejski		
<b>Telefon kontaktowy:</b>			<b>e-mail:</b>			
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć odpowiednie):						
<b>Status na rynku pracy:</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <sup>1</sup> zarejestrowana w ewidencji PUP <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <sup>3</sup> (nieprzerwalnie min.12 miesięcy) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna (nieprzerwalnie min.12 miesięcy) <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <sup>4</sup> w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> inne					
<b>Oświadczenie osób biernych zawodowo:</b> (nie dotyczy bezrobotnych)	1. Jestem gotowa/ y do podjęcia zatrudnienia		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	2. Aktywnie poszukuję zatrudnienia		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
POZOSTAŁE INFORMACJE (zaznaczyć odpowiednie w każdej kategorii):						
<b>Kategoria kandydata:</b> (właściwe zaznacz znakiem X w każdej pozycji)	osoba powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
	kobieta	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
	osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
	osoba o niskich kwalifikacjach <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			

<sup>1</sup> Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne w PUP, osoby w trakcie urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych.

<sup>2</sup> Należy dostarczyć aktualne zaświadczenie z PUP poświadczające posiadanie statusu osoby bezrobotnej.

<sup>3</sup> Osoba długotrwale bezrobotna – bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>4</sup> Bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoby na urlopach wychowawczych kwalifikują się do tej kategorii.

<sup>5</sup> Nauka w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

<sup>6</sup> Szkolenia, kursy finansowane ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

<sup>7</sup> Osoba o niskich kwalifikacjach to osoba, która ukończyła szkołę maksymalnie na poziomie ponadgimnazjalnym (tj. szkoła średnia ogólnokształcąca, technikum zawodowe lub szkoła zawodowa).

<b>Status w chwili przystąpienia do projektu:</b>	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. (np. osoba nieposiadająca wykształcenia podstawowego, zamieszkująca obszar wiejski, byli więźniowie, osoba uzależniona itp.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie [www.zdz.bialystok.pl](http://www.zdz.bialystok.pl), jednocześnie, zobowiązuję się do przekazania informacji na prośbę Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku (Projektodawcy) nt. swojego statusu na rynku pracy po opuszczeniu programu, w szczególności dot. podjęcia zatrudnienia, kontynuacji nauki czy zdobycia kwalifikacji oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających swój status.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych zawartych w powyższej ankiecie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji projektu „Wykwalifikowani i kompetentni – kompleksowy program wsparcia osób niepracujących powyżej 29 roku życia – II Edycja” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:</b>	
<b>Data i godzina wpływu formularza:</b>	
<b>Uzyskane punkty:</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> 50+ <input type="checkbox"/> niskie kwalifikacje <input type="checkbox"/> ŁĄCZNIE
<b>Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów, Czytelny podpis:</b>	