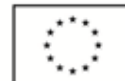


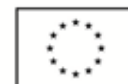


## ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

Dane uczestnika	1	Imię (imiona):
	2	Nazwisko:
	3	PESEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
	4	Wykształcenie <sup>a</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- niższe niż podstawowe (ISCED 0) [ ]<sup>b</sup></li> <li>- podstawowe (ISCED 1) [ ]<sup>b</sup></li> <li>- gimnazjalne (ISCED 2) [ ]<sup>b</sup></li> <li>- ponadgimnazjalne (ISCED 3) [ ]<sup>b</sup></li> <li>- policealne (ISCED 4) [ ]</li> <li>- wyższe (ISCED 5-8) [ ]</li> </ul>
	5	Płeć <sup>a</sup> : kobieta [ ] / mężczyzna [ ]
	6	Wiek w chwili przystępowania do projektu <sup>b</sup> .....
Dane kontaktowe	7	Województwo:
	8	Powiat:
	9	Gmina:
	10	Kod pocztowy:
	11	Miejscowość:
	12	Obszar <sup>a</sup> : miasto [ ] / wieś [ ]
	13	Ulica:
	14	Nr domu:
	15	Nr lokalu:
	16	Telefon kontaktowy:
	17	Adres poczty elektronicznej:



<b>Dodatkowe dane</b>	18	<p>Nie jestem osobą pracującą<sup>a</sup> - <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• jestem osobą bezrobotną: zarejestrowaną Urzędzie Pracy - <input type="checkbox"/> nie zarejestrowaną Urzędzie Prac - <input type="checkbox"/></li> <li>• jestem osobą długotrwale bezrobotną - <input type="checkbox"/></li> <li>• jestem osobą bierną zawodowo - <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu (m.in. emeryt, rencista) - <input type="checkbox"/> uczącą się - <input type="checkbox"/></li> </ul>
	19	<p>Jestem osobą pracującą - <input type="checkbox"/> zatrudnioną w<sup>a</sup>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• administracji rządowej - <input type="checkbox"/></li> <li>• administracji samorządowej - <input type="checkbox"/></li> <li>• dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - <input type="checkbox"/></li> <li>• mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) - <input type="checkbox"/></li> <li>• małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników) - <input type="checkbox"/></li> <li>• średnim przedsiębiorstwie (od 50 do 249 pracowników) - <input type="checkbox"/></li> <li>• organizacji pozarządowej - <input type="checkbox"/></li> <li>• inne - <input type="checkbox"/></li> </ul> <p>Jestem osobą prowadzącą działalność na własny rachunek - <input type="checkbox"/> Jestem rolnikiem - <input type="checkbox"/></p>
	20	<p><b>Wykonywany zawód</b> (jeśli dotyczy)<sup>a</sup>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- instruktor praktycznej nauki zawodu - <input type="checkbox"/></li> <li>- nauczyciel kształcenia ogólnego - <input type="checkbox"/></li> <li>- nauczyciel wychowania przedszkolnego - <input type="checkbox"/></li> <li>- nauczyciel kształcenia zawodowego - <input type="checkbox"/></li> <li>- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia - <input type="checkbox"/></li> <li>- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej - <input type="checkbox"/></li> <li>- pracownik instytucji rynku pracy - <input type="checkbox"/></li> <li>- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego - <input type="checkbox"/></li> <li>- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej - <input type="checkbox"/></li> <li>- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej - <input type="checkbox"/></li> <li>- pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej - <input type="checkbox"/></li> <li>- inny (jaki) .....</li> </ul>
	21	<p><b>Zatrudniony w</b> (jeśli dotyczy):</p> <p>..... (Nazwa zakładu pracy)</p> <p>..... (adres zakładu pracy)</p> <p>..... (tel. kontaktowy do zakładu pracy)</p>



22	<b>Status uczestnika <sup>a</sup>:</b>			
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	X
	Osoba z niepełnosprawnościami	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	X
	- w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	X
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	X
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>

**Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach z:**

- ✓ **Języka angielskiego**
- ✓ **Języka niemieckiego**
- ✓ **Technik informacyjno-komputerowych**

1. Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam we wsparciu LLL (life long learning) oferowanym w tożsamym zakresie w ramach POKL 2013-2015.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.
3. Przyjmuję do wiadomości konieczność poddania się testowi poziomująco-kompetencyjnemu, określającemu poziom mojej znajomości języka<sup>c</sup>.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883) z póź. zm.

Świadom odpowiedzialności oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis składającego ankietę

<sup>a</sup> Właściwie zaznaczyć X

<sup>b</sup> Dodatkowe kryteria rekrutacji:

osoby niepełnosprawne – 4 pkt.; osoby powyżej 50 roku życia –3pkt.; osoby mieszkające na wsi – 2 pkt.; kobiety (przy zajęciach ICT) – 1 pkt.

<sup>c</sup> dotyczy osób aplikujących do grup językowych