

<i>data wpływu</i>	<i>nr referencyjny</i>
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu „REAKTYWACJA – program wsparcia dla osób biernych zawodowo szansą na zatrudnienie”

Składając niniejszy formularz rekrutacyjny zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „REAKTYWACJA – program wsparcia dla osób biernych zawodowo szansą na zatrudnienie” na zasadach określonych w Regulaminie projektu, co jest równoznaczne ze zobowiązaniem do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL			
Adres zamieszkania ¹			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu (jeśli dotyczy)	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon: stacjonarny/komórkowy			
Adres e-mail			
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU			
Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam poprzez zaznaczenie danego pola symbolem „X”, że należę do następujących grup:			
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą <input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną (tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)		

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „(...) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

	<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo (tj. osoba która nie pracuje i nie jest bezrobotna) <input type="checkbox"/> nie należę do żadnej z powyższych kategorii
Wiek kandydata	<input type="checkbox"/> poniżej 29 lat (osoby, które nie ukończyły 29 r.ż.) <input type="checkbox"/> powyżej 29 lat i poniżej 50 lat <input type="checkbox"/> powyżej 50 lat (osoby mające 50 lat i więcej, od dnia 50-tych urodzin) UWAGA – kryterium będzie ponownie weryfikowane w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie
Płeć kandydata	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> podstawowe (szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (gimnazjum) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe
Niepełnosprawność UWAGA - weryfikacja na podstawie zaświadczenia wydanego przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> nie jestem osobą niepełnosprawną
DODATKOWE OŚWIADCZENIA	
Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń, oświadczam że:	
Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji i realizacji projektu przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).	
Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.	
Oświadczam, że zapoznałem/em się z REGULAMINEM PROJEKTU „REAKTYWACJA – program wsparcia dla osób biernych zawodowo szansą na zatrudnienie” (nr RPKP.08.02.01-04-0059/17” i zobowiązuje się do jego przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.	
Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuje się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.	
Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.pte.bydgoszcz.pl list rankingowych zawierających moje dane.	
WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)	
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie / orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....
Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu