

Formularz zgłoszeniowy

do kompleksowego programu aktywizacji oraz usług reintegracji społecznej i zawodowej w ramach projektu „Blżej pracy - kompleksowe działania aktywizacji i integracji społecznej i zawodowej bezrobotnych klientów OPS Gminy Wierzbica”

DANE OSOBOWE		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Płeć *	Kobieta	Mężczyzna
Data i miejsce urodzenia		
Pesel		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie *	Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
	Podstawowe	
	Gimnazjalne	
	Zasadnicze zawodowe	
	Średnie	
	Pomaturalne/policealne	
	Wyższe:	
	licencjat	
	mgr	
ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU ORAZ KONTAKT		
Ulica		
Nr domu/ Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Województwo		
Powiat/Gmina		
Numer telefonu		
E-mail		
INFORMACJE DODATKOWE		
Status uczestnika na rynku pracy/ kryteria kwalifikowalności	Zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w PUP	<input type="checkbox"/>
	w tym długotrwale bezrobotna - zarejestrowana w PUP powyżej 12 mies. w ciągu ostatnich 24 mies.(bez staży i przygotowań zawod.)	<input type="checkbox"/>
	Osoba o niskich kwalifikacjach (posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie – wykształcenie ponadgimnazjalne)	<input type="checkbox"/>

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/>
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/>
	Kobieta pełniąca funkcje macierzyńskie i opiekuńcze	<input type="checkbox"/>

Czy korzysta Pan/Pani z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym Podprogramie 2015	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** prosimy o zaznaczenie X właściwej odpowiedzi*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku potrzebnych do realizacji kompleksowego programu aktywizacji oraz usług reintegracji społecznej i zawodowej w ramach projektu „Blżej pracy kompleksowe działania aktywizacji i integracji społecznej i zawodowej bezrobotnych klientów OPS Gminy Wierzbica” (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.(Dz. U. z 2016 r. poz.922).

.....
czytelny podpis osoby zainteresowanej

Wnioskodawca zastrzega sobie prawo do wyboru uczestników spośród zgłoszonych kandydatów. Formularz zgłoszeniowy nie jest zobowiązaniem do udziału w projekcie wypełniającego formularz.

.....
czytelny podpis osoby zainteresowanej