

Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami:

DANE UCZESTNIKA:						
Imię (imiona):				Nazwisko:		
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	PESEL:			
Miejscowość urodzenia:				Imię ojca:		
Wykształcenie:	<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:						
Województwo:			Powiat:			
Miejscowość:			Gmina:			
Kod pocztowy:	__ - __ __	Ulica:			Numer budynku:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:			Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar wiejski	<input type="checkbox"/> obszar miejski	
Telefon kontaktowy:			e-mail:			
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć odpowiednie):						
Status na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ zarejestrowana w ewidencji PUP ² <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ³ <input type="checkbox"/> osoba pracująca					
w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ⁴ , okres pozostawania bez zatrudnienia:.....					
System kształcenia:	<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym ⁵ <input type="checkbox"/> osoba nieszkoląca się (nieuczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) ⁶ <input type="checkbox"/> żadne z powyższych					
Status w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> 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 ⁷ <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 np. zamieszkująca obszar wiejski) <input type="checkbox"/> żadne z powyższych					

¹ Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne w PUP.

² Należy dostarczyć aktualne zaświadczenie z PUP poświadczające posiadanie statusu osoby bezrobotnej.

³ Bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)

⁴ Osoba długotrwale bezrobotna – bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (osoby do 25r..z) lub ponad 12 miesięcy (osoby od 25r.z.)

⁵ Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie 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.

⁶ Szkolenia, kursy finansowane ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

⁷ Należy dostarczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

POZOSTAŁE INFORMACJE (zaznaczyć odpowiednie w każdej kategorii):	
Posiadam wykształcenie i/lub doświadczenie zawodowe w branży⁸:	<input type="checkbox"/> kosmetyczna <input type="checkbox"/> fryzjerska <input type="checkbox"/> gastronomiczna <input type="checkbox"/> hotelarska <input type="checkbox"/> opieki nad osobami zależnymi
Znajomość języka angielskiego:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowa (poziom A1) <input type="checkbox"/> Średnio zaawansowana (poziom A2) <input type="checkbox"/> Komunikatywna (poziom B1 i wyżej)
Znajomość języka hiszpańskiego:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowa (poziom A1) <input type="checkbox"/> Średnio zaawansowana (poziom A2) <input type="checkbox"/> Komunikatywna (poziom B1 i wyżej)
Znajomość języka portugalskiego:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowa (poziom A1) <input type="checkbox"/> Średnio zaawansowana (poziom A2) <input type="checkbox"/> Komunikatywna (poziom B1 i wyżej)
Znajomość języka szwedzkiego:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowa (poziom A1) <input type="checkbox"/> Średnio zaawansowana (poziom A2) <input type="checkbox"/> Komunikatywna (poziom B1 i wyżej)
Preferowany kraj wyjazdu na staż:	<input type="checkbox"/> Hiszpania <input type="checkbox"/> Portugalia <input type="checkbox"/> Szwecja
Preferowany branża, do odbycia stażu zagranicznego:	<input type="checkbox"/> kosmetyczna <input type="checkbox"/> fryzjerska <input type="checkbox"/> gastronomiczna <input type="checkbox"/> hotelarska <input type="checkbox"/> opieki nad osobami zależnymi

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, 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 „Szerokie Horyzonty – mobilność międzynarodowa na rzecz aktywizacji młodych bezrobotnych” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:	
Data i godzina wpływu formularza:	
Uzyskane punkty premiujące:	<input type="checkbox"/> wykształcenie <input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> ŁĄCZNIE
Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów, Czytelny podpis:	

⁸ Zalicza się tu wszystkie możliwe formy kształcenia: kształcenie szkolne, kursowe, praktyki, staże, wolontariat, praca itp..