



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie: LOKALNE OŚRODKI WIEDZY I EDUKACJI NA RZECZ AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ OSÓB DOROSŁYCH WND-POWR.02.14.00-00-1020/16	
Ośrodek LOWE	
DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres email	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów prac
	<input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo
	<input type="checkbox"/> osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
w tym: wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej
	<input type="checkbox"/> pracująca w administracji samorządowej
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej
	<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek

Projekt „Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji na rzecz aktywizacji edukacyjnej osób dorosłych” WND-POWR.02.14.00-00-1020/16



	<input type="checkbox"/>	Inne
Zatrudniony w: <i>(nazwa miejsca zatrudnienia)</i>		
Osoba związana z rolnictwem	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących- w tym w gospod. domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
Osoba korzystająca z pomocy społecznej lub instytucji wsparcia rodziny	<input type="checkbox"/>	tak
	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	odmowa podania informacji
OŚWIADCZENIA		
<ol style="list-style-type: none"> Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji na rzecz aktywizacji edukacyjnej osób dorosłych” zawartymi w Regulaminie oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020 który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji na rzecz aktywizacji edukacyjnej osób dorosłych” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie. Podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). 		
..... <i>Data</i> <i>Czytelny podpis</i>	