



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w przedsięwzięciu: LOKALNY OŚRODKEK WIEDZY I EDUKACJI W POWIECIE PUCKIM | |
|--|--|
| Ośrodek LOWE | Powiat Pucki – Powiatowy Zespół Szkół w Kłaninie |
| DANE UCZESTNIKA | |
| Imię | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> policealne <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 bierna zawodowo (emeryt/rencista/student/uczeń) |
| | <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 małym / średnim przedsiębiorstwie |
| | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| | <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność gospodarczą |
| | <input type="checkbox"/> Inne |
| wykonywany zawód | <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego / instruktor praktycznej nauki zawodu |



| | | |
|---|--------------------------|---|
| | <input type="checkbox"/> | nauczyciel kształcenia ogólnego / wychowania przedszkolnego |
| | <input type="checkbox"/> | pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |
| | <input type="checkbox"/> | pracownik instytucji pomocy społecznej / wspierania rodziny |
| | <input type="checkbox"/> | pracownik instytucji rynku pracy |
| | <input type="checkbox"/> | pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| | <input type="checkbox"/> | pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |
| | <input type="checkbox"/> | rolnik |
| | <input type="checkbox"/> | inny |
| Zatrudniony w: <i>(nazwa miejsca zatrudnienia)</i> | | |
| 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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | <input type="checkbox"/> | tak |
| | <input type="checkbox"/> | nie |
| | <input type="checkbox"/> | odmowa podania informacji |
| Wybrana forma zajęć: | <input type="checkbox"/> | Zajęcia sportowe i rekreacja |
| | <input type="checkbox"/> | Kuchnia kaszubska - warsztaty |
| | <input type="checkbox"/> | Zdrowie i kondycja psychiczna – szkolenie i warsztaty |
| | <input type="checkbox"/> | Dietetyka – porady, szkolenie |
| | <input type="checkbox"/> | Wycieczki turystyczno - krajoznawcze |



1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w przedsięwzięciu „**Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Powiecie Puckim**” zawartymi w Regulaminie oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu.
2. 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.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w przedsięwzięciu „**Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Powiecie Puckim**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie.
6. Podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.
7. 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.).

.....

Data

.....

Czytelny podpis