



„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA”
Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Załącznik nr 2 –
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w projekcie

CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE

Lp.	Nazwa:	Dane:
1	Tytuł projektu	„DRABINA DO KARIERY (...)”
2	Nr projektu	WND-POKL.07.02.01-24-058/09
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	VII
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	7.2
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	7.2.1

CZĘŚĆ - B – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Lp.	Nazwa:	Dane:
6	Imię
7	Nazwisko
8	PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9	Wiek lat
10	Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Miasto: Obszar Miejski: <input type="checkbox"/> Obszar Wiejski: <input type="checkbox"/>
11	Adres zameldowania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Miasto: Obszar Miejski: <input type="checkbox"/> Obszar Wiejski: <input type="checkbox"/>
12	Telefon kontaktowy	stacjonarny: (32)..... komórkowy: +48
13	Adres e-mail@.....
14	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jaką?

Fundacja dla Ludzi Potrzebujących Pomocy „GNIAZDO”

Biurowo Projektu

ul. Morcinka 19a, 40-124 Katowice,

Tel. (32) 258 -43-36, www.fundacja-gniazdo.org; e-mail: projekty@fundacja-gniazdo.pl



„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA”

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

STATUS NA RYNKU PRACY			
L.p	Nazwa:	Dane:	
15	Bezrobotny	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
15.1	W tym długotrwale bezrobotny/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
16	Nieaktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
16.1	W tym uczący/a się lub kształcący/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17	Zatrudniony/a <i>*Oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilnoprawnych (umowa zlecenia, umowa o dzieło) oraz rolników oraz domowników (patrz definicja poniżej).</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.1	W tym: Rolnik <i>*osoba zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w posiadaniu gospodarstwa rolnym lub domownik, osoba pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.2	W tym: Samozatrudniony/a <i>*osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.3	W tym: Zatrudniony/a w administracji publicznej <i>*osoba zatrudniona w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.4	W tym: Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <i>*osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.5	W tym: Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie <i>*osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.6	W tym: Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie <i>*osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.7	W tym: Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie <i>*osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.8	W tym: Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej również w ramach Wolontariatu <i>*Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. zm.) z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA”
Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WYKSZTAŁCENIE			
L.p	Nazwa:	Dane:	
18	Brak <i>Brak formalnego wykształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19	Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
20	Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21	Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej j(wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe).</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22	Pomaturalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
23	Wykształcenie Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

- Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „DRABINA DO KARIERY (...)” o nr. identyfikacyjnym: WND-POKL.07.02.01-24-058/09
- Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.
- Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.

.....
Data wypełnienia

.....
Podpis kandydata lub opiekuna prawnego

W załączeniu przedkładam:

- Cv,
- Kserokopia dowodu osobistego uczestnika lub opiekuna prawnego.