**ANKIETA REKRUTACYJNA**

**DO PROJEKTU „PRZYSTAŃ PIECZA”**

(Proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

1. **DANE PERSONALNE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Płeć | □ Kobieta □ Mężczyzna | | | | | | | | | | |
| Wiek (pełne lata) |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania: | | | | | | |
| Miejscowość: | |  | | Kod pocztowy: | |  |
| Ulica: | |  | | | | |
| Nr domu: | |  | | Nr lokalu: | |  |
| Gmina: | |  | | Powiat: | |  |
| Województwo: | |  | | | | |
| Obszar: | | □ Miejski □ Wiejski | | | | |
| Adres e-mail: | |  | | Telefon kontaktowy: | |  |
| Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zameldowania) | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | |
| Nr domu: |  | | Nr lokalu: | |  | |
| Miejscowość: |  | | Kod pocztowy: | |  | |

1. **STATUS KANDYDATA DO PROJEKTU-** STATUS NA RYNKU PRACY I/LUB INNE DANE POZWALAJĄCE OCENIĆ PRZYNALEŻNOŚĆ KANDYDATA DO DANEJ GRUPY DOCELOWEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** | | |
| **Status uczestnika** | □ Osoba pracująca:  □ wykonywany zawód: ………………………………………………………  □ miejsce zatrudnienia: ……………………………………………………...  □ Osoba bezrobotna, w tym:  □ zarejestrowana w PUP  □ niezarejestrowana w PUP  □ Osoba bierna zawodowo, w tym:  □ ucząca się  □ nie uczestnicząca w kształceniu | |
| **Wykształcenie** | □ niższe niż podstawowe (ISCED 0)  □ podstawowe (ISCED 1)  □ gimnazjalne (ISCED 2)  □ ponadgimnazjalne (ISCED 3)  □ policealne (ISCED 4)  □ wyższe (ISCED 5-8) | |
| **Jestem osobą niepełnosprawną** | □ TAK i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (bądź równoważne)  w stopniu:  □ lekkim (III gr) □ umiarkowanym (II gr) □ znacznym (I gr)  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji | |
| **Informacje dodatkowe:** | Czy należy Pan(i) do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia? | □ TAK  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji |
| Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | □ TAK  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji |
| Czy jest Pan(i) w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | □ TAK  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji |

1. **Oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Jestem świadom(a), iż złożenie ankiety rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
5. W związku z przystąpieniem do projektu „Przystań piecza” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:**

Administratorami moich danych osobowych są: Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, 1ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, strona internetowa: www.slaskie.pl, a także Centrum Administracyjne Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Gorzyczkach, ul. Wiejska 8, 44-350 Gorzyczki, strona internetowa: [domdziecka@dd-gorzyczki.pl](mailto:domdziecka@dd-gorzyczki.pl).

..................................... …......................................................

Data podpis kandydata do projektu i/lub opiekuna