# 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.

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

Data podpis kandydata do projektu i/lub opiekuna