



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>Dane Uczestniczki/ka Projektu</b>	Imię (Imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak
		<input type="checkbox"/> Podstawowe
		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Pomaturalne
	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka na osobą zależną	<input type="checkbox"/> Wyższe
		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Adres zamieszkania (dane kontaktowe)</b>	Ulica	
	Nr domu/nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Gmina	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar (teren) miejski <input type="checkbox"/> Obszar (teren) wiejski
	Powiat	
	Województwo	
	Telefon stacjonarny	
	Telefon komórkowy	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Adres zameldowania na stałe (wpisać, jeśli inny jak powyżej)</b>	Ulica	
	Nr domu/nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Status Uczestniczki/ka na rynku pracy w chwili składania formularza</b>	<b>Bezrobotna/y</b>	
	<i>w tym długotrwale bezrobotna/y</i>	
	<b>Nieaktywna/y zawodowo</b>	
	<i>w tym osoba ucząca się lub kształcąca</i>	

**Oświadczenia Uczestnika:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych przez Gminę Stawiski, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_  
*miejscowość i data*

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis*

**DECYZJA REKRUTACYJNA:**

Komisja Rekrutacyjna

**zakwalifikowała/ nie zakwalifikowała/ wpisała na listę osób rezerwowych**

*(niepotrzebne skreślić)*

do udziału w projekcie *Mój kierunek na lepsze jutro – podniesienie kwalifikacji*

**Panią/Pana** \_\_\_\_\_

na szkolenie

**Spawacz/ Sprzedawca z modulem obsługi kasy fiskalnej/ Agroturystyka**

*(niepotrzebne skreślić)*

**Uzasadnienie:**

Kandydatka/Kandydat **spełnia wymogi kwalifikacyjne/ nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych** *(niepotrzebne skreślić)* warunkujących uczestnictwo w szkoleniu.

*Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:*

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_