



Projekt „Zawód kierowca” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach

## Formularz rekrutacyjny

1. DANE OSOBOWE	
Imię	Nazwisko
PESEL	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia	Wiek (liczba ukończonych lat)
2. DANE ADRESOWE i KONTAKTOWE	
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 k.c. <i>tj. miejsce zamieszkania oznacza miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu</i>	
Miejscowość	Ulica
Nr domu / lokalu	Kod pocztowy / Poczta
Gmina	Powiat
Obszar zamieszkania <input type="checkbox"/> <b>miejski</b> , tj. miasta, gminy miejskie oraz część miejska gminy miejsko-wiejskiej <input type="checkbox"/> <b>wiejski</b> , tj. teren położony poza granicami administracyjnymi miast- obszar gmin wiejskich oraz część wiejska gminy miejsko- wiejskiej	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż powyżej)	
Nr tel. komórkowego	Nr tel. stacjonarnego
Adres e-mail:	





Projekt „Zawód kierowca” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach

<b>3. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ</b>		
<i>Potwierdzenie spełnienie kryterium następuje na podstawie zaświadczenia o niepełnosprawności</i>		
<input type="checkbox"/> <b>jestem osoba niepełnosprawną</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie jestem osoba niepełnosprawną</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi</b>
<b>4. STATUS NA RYNKU PRACY</b>		
<i>Potwierdzenie spełnienie kryterium następuje: -dla osób zarejestrowanych w UP na podstawie zaświadczenia, - dla osób niezarejestrowanych w UP na podstawie oświadczenia</i>		
<input type="checkbox"/> <b>jestem osobą bezrobotną</b>  <i>tj. pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia</i>	<input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako bezrobotna, dla której ustalono I lub II profil pomocy	
	<input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy	
	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną, tj. bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy	
<input type="checkbox"/> <b>jestem osobą bierną zawodowo</b>  <i>tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)</i>		
<b>5. WYKSZTAŁCENIE</b>		
<i>Potwierdzenie spełnienie kryterium następuje na podstawie oświadczenia</i>		
<input type="checkbox"/> <b>niższe niż podstawowe</b>	<input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b>	
<input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b>	<input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne, policealne lub wyższe</b>	
<b>6. PRAWO JAZDY</b>		
<b>Posiadana kategoria</b>	<b>Kat. B</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>Kat. C</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Data uzyskania kategorii</b>		
<b>Czy używam prawa jazdy zawodowo?</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Dodatkowe informacje</b> <i>(np. liczba lat pracy, liczba przejechanych kilometrów, miejsce pracy, inne)</i>		





*Projekt „Zawód kierowca” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach*

1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  
Tak / Nie / odmawiam podania informacji
2. Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  
Tak / Nie
3. Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  
Tak / Nie  
  
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  
Tak / Nie
4. Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  
Tak / Nie
5. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  
Tak / Nie / Odmawiam podania informacji

(niepotrzebne skreślić)

## 7. OŚWIADCZENIA:

**Ja niżej podpisany/ podpisana oświadczam, że:**

Zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji Projektu pn. „zawód kierowca” i akceptuję zawarte w nich warunki.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Zawód kierowca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 i realizowany jest na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 –2020.

Zgodnie z przepisami art. 23 ust. 1 pkt. 2 z dn.29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) dla celów związanych z procedurą rekrutacji i realizacją Projektu pn. „Zawód kierowca”, a moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących w/w informacje przez Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Witosa 86, 25-561 Kielce lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałem/am udział, monitoringu oraz ewaluacji projektu.

Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Jestem świadomy/a, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.





*Projekt „Zawód kierowca” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach*

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nierzetelnych, fałszywych bądź stwierdzających nieprawdę oświadczeń, wynikających z przepisu art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 1137 ) oraz możliwości utraty pomocy finansowej w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego, jeśli miały one wpływ na jej przyznanie lub udzielenie pomocy,

**Oświadczam, że przeczytałem oraz w pełni zrozumiałem treść powyższych oświadczeń w dowód czego je podpisuję oraz, że udzieliłam/em wyczerpujących, prawdziwych i kompletnych informacji o wszelkich kwestiach wyżej opisanych.**

**Załączniki:**

Miejsce i data

Czytelny podpis Kandydata

Dowód osobisty nr .....  
wyd. w dn. ....  
wyd. przez .....

Data, godzina wpływu

Podpis przyjmującego

