



Załącznik nr 1
do *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach

Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

Działania 9.6 Upowszechnienie uczenia się dorosłych

Poddziałania 9.6.2 Podwyższenie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

w województwie dolnośląskim

Nr ewidencyjny:
(nr nadaje Beneficjent)

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

Program szkoleniowy ma na celu zwiększenie Państwa umiejętności w zakresie obsługi komputera i znajomości programów komputerowych.

Niniejszy formularz jest oceniany systemem zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji.

Dziękujemy.

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie **DRUKOWANYMI LITERAMI** wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. Brak wymaganych informacji może skutkować przyznaniem mniejszej liczby punktów.
4. Brak wymaganych własnoręcznych, czytelnych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny i skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.

UWAGA!!! Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój kapitału ludzkiego Aglomeracji Walbrzyskiej poprzez wzrost kompetencji ICT jego mieszkańców”*

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

Imię

Nazwisko

PESEL.....

Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny

Telefon kontaktowy Fax.....

e-mail



PYTANIA I OŚWIADCZENIA

1. Jestem osobą, która ukończyła 25 rok życia i nie ukończyła 64 roku życia:

TAK NIE

Data urodzenia w formacie (RRRR-MM-DD)

.....

1a. Jestem osobą, która ukończyła 64 rok życia:

TAK NIE

Data urodzenia w formacie (RRRR-MM-DD)

a) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej konieczny jest podpis pod poniższym oświadczeniem:

Oświadczam, że jestem osobą, która ukończyła 64 rok życia, pozostaję bez zatrudnienia i deklaruję gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.

.....

data i czytelny podpis kandydata

2. Mam miejsce zamieszkania na terenie:

Powiatu Wałbrzyskiego

Inne w tym:

powiatu kłodzki, Gminy: Nowa Ruda –miasto, Nowa Ruda, Radków

powiatu świdnickiego, Gmina: Świebodzice,

Powiat kamiennogórski, Gminy: Kamienna Góra, Kamienna Góra- miasto)

Z własnej inicjatywy deklaruję chęć do udziału w projekcie:

TAK NIE

4. Czy posiadam udokumentowaną znajomość obsługi komputera na poziomie podstawowym:

TAK NIE



- a) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę wymienić nazwę posiadanego dokumentu, potwierdzającego znajomość obsługi komputera na poziomie podstawowym:

.....

5. Jestem osobą:

- zatrudnioną** (w oparciu o umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną)
- nieaktywną zawodowo** (w tym uczącą się lub kształcąca)
- bezrobotną** (zarejestrowaną w PUP)

6. Posiadam wykształcenie:

- wyższe** (studia wyższe I i II st. z tytułem licencjata, inżyniera lub magistra)
- średnie** (ukończona szkoła średnia, lub szkoła ponadgimnazjalna, z wykluczeniem zasadniczej szkoły zawodowej)
- zasadnicze zawodowe** (ukończona zasadnicza szkoła zawodowa)
- gimnazjalne** (ukończone gimnazjum)
- podstawowe** (ukończona szkoła podstawowa lub podstawowe studium zawodowe)

7. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

- tak nie

- a) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej konieczny jest podpis pod poniższym oświadczeniem:

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, aktualne na dzień wypełniania niniejszego formularza rekrutacyjnego.

.....
data i czytelny podpis kandydata

- 8. Płeć:** Kobieta Mężczyzna

Upředzona(-y) o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis kandydata



Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polską Izbę Młodych Przedsiębiorców LOM Wrocław danych osobowych zawartych w powyższym kwestionariuszu, do celów realizacji projektu oraz ewaluacji „**Rozwój kapitału ludzkiego Aglomeracji Wałbrzyskiej poprzez wzrost kompetencji ICT jego mieszkańców**” zgodnie z ustawą *o ochronie danych osobowych* z dnia 29.08.1997 r.

.....
data i czytelny podpis kandydata

Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(a) że projekt pt. „**Rozwój kapitału ludzkiego Aglomeracji Wałbrzyskiej poprzez wzrost kompetencji ICT jego mieszkańców**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Poddziałanie 9.6.2 Podwyższenie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych.

.....
data i czytelny podpis kandydata

Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się i z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* „**Rozwój kapitału ludzkiego Aglomeracji Wałbrzyskiej poprzez wzrost kompetencji ICT jego mieszkańców**” i akceptuję jego warunki.

.....
data i czytelny podpis kandydata