



POWIATOWY URZĄD PRACY W PSZCZYŃNIE
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna
tel. 32 2104720; 32 2104632 fax 32 4490620

www.pup-pszczyna.pl

pup@pup-pszczyna.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Drogowskaz do zatrudnienia”.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu:	„Drogowskaz do zatrudnienia”
Priorytet:	VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie:	6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie
Poddziałanie:	6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy
Okres realizacji:	01.09.2013-30.06.2015

DANE OSOBOWE

Imię (imiona) i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Numer PESEL:	
Płeć:	

DANE KONTAKTOWE

Ulica, nr domu/lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Poczta:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (proszę wstawić znak „X” przy wybranej odpowiedzi):	
	Brak
	Podstawowe
	Gimnazjalne
	Ponadgimnazjalne/zawodowe
	Ponadgimnazjalne/średnie ogólnokształcące
	Ponadgimnazjalne/średnie zawodowe
	Policealne/pomaturalne
	Wyższe

DODATKOWE UPRAWNIENIA*:

*Proszę wpisać posiadane uprawnienia, np. prawo jazdy, przewóz rzeczy, itp.

Czy kiedykolwiek uczestniczył Pan/Pani w stażu organizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki?

TAK **NIE**

Czy kiedykolwiek uczestniczył Pan/Pani w projekcie/projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego?

TAK **NIE**

Jeśli tak, to proszę podać:

1. Nazwę projektodawcy

2. Okres uczestnictwa

Formy wsparcia w ramach projektu

OŚWIADCZENIA:

1. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt obejmuje co najmniej trzy formy wsparcia i jestem zdolny/-a i gotowy/-a do uczestnictwa we wszystkich działaniach projektowych.
2. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Drogowskaz do zatrudnienia”* i zgodnie z kryteriami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki zawarte w w/w Regulaminie i wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby działań rekrutacyjnych.
3. Zamieszkuję teren powiatu pszczyńskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
4. Zgodnie z *Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002r. Nr. 101, Poz.926 z późn. Zm.)* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji do projektu „Drogowskaz do zatrudnienia”**. Administratorem danych osobowych w rozumieniu w/w ustawy będzie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie.
5. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane osobowe i informacje podane w w/w formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Pszczyna, dnia.....

.....

/czytelny podpis Kandydata/-tki/

Wypełnia PUP Pszczyna

- Kandydat/-tka jest osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy
- Kandydat/-tka nie jest osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że:

- Kandydat/-tka został/-a zakwalifikowany/-a do projektu na listę podstawową,
- Kandydat/-tka został/-a zakwalifikowany/-a do projektu na listę rezerwową,
- Kandydat/-tka nie został/-a zakwalifikowany/-a do projektu

Data.....

.....

/podpis koordynatora projektu/