



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

ANKIETA REKRUTACYJNA

projektu pt. „Moda na sukces”

Ja, niżej podpisana/y,

(imię i nazwisko)

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie pt. „**Moda na sukces**” realizowanym przez Publiczne Przedszkole w Cieszkowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie 7.3 „Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji”.

Czas trwania projektu: od 21.05.2010 do 31.12.2010.

O projekcie dowiedziałem/am się z :

- plakatów, ulotek
- ogłoszenia w prasie
- od znajomych, rodziny
- strony internetowej
- inne (jakie?)

DANE OSOBOWE

1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	KOBIELA MĘŻCZYZNA
4	Data urodzenia	
5	Miejsce urodzenia	
6	PESEL	



Biurow projektu:
Publiczne Przedszkole w Cieszkowie
Ul. Kolejowa 7
56-330 Cieszków
www.cieszkow.pl

Koordinator projektu:
Alicja Domska-Obolowicz
Tel. 787 33 76 71

e-mail: modanacukces@przedszkole.cieszkow.pl





Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

7.	Wiek	<input type="radio"/> 15-24 <input type="radio"/> 25-54 <input type="radio"/> 55-64 <input type="radio"/> 65 +	
7	Wykształcenie	<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Zawodowe <input type="radio"/> Średnie <input type="radio"/> Wyższe	
8	Opieka nad dziećmi do lat 12	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
9	Adres zameldowania		
11	Telefon stacjonarny		
12	Telefon komórkowy		
13	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		





Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Czy jest Pan/Pani osoba bezrobotną?

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani osoba długotrwale bezrobotną (był Pan/Pani w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)?

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna?

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracę?

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani niezatrudniona i niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy?

TAK NIE

Czy pobiera Pan/ani zasiłek dla bezrobotnych?

TAK NIE

Czy Pana/Pani współmałżonek jest osobą bezrobotną?

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani osobą uczącą się (kształcąca się)?

TAK NIE

Czy korzysta Pan/Pani ze świadczeń opieki społecznej?

TAK NIE

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności?

TAK NIE

Czy posiada Pan/Pani kwalifikacje zawodowe?

TAK NIE

Czy posiada Pan/Pani staż pracy?

TAK NIE



Biuro projektu:
Publiczne Przedszkole w Cieszkowie
Ul. Kolejowa 7
56-330 Cieszków
www.cieszkow.pl
Koordynator projektu:
Alicja Domska-Obolewicz
Tel. 787 33 76 71
e-mail: modanacukces@przedszkole.cieszkow.pl





Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Czy samotnie wychowuje Pan/Pani dziecko do 18 roku życia?

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani rolnikiem?

TAK NIE

Czy podjęła Pani zatrudnienie po urodzeniu ostatniego dziecka?

TAK NIE

Z jakich powodów chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie?

.....
.....
.....
.....

Jakie korzyści widzi Pan/Pani w uczestnictwie w projekcie?

.....
.....
.....
.....

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz 926 z późn. zm.), w celach niezbędnych do realizacji projektu, jego dokumentacji, w tym dla celów sprawozdawczych oraz wyłącznie do monitoringu i ewaluacji projektu .
4. Zapoznałam/am się i zaakceptowałam zasady wsparcia w ramach Projektu „Moda na sukces”
5. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet, potwierdzeń i kwestionariuszy dostarczanych przez realizatora projektu .
6. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
7. Mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Moda na sukces” jestem zobowiązana do uczestnictwa we wszystkich szkoleniach. W sytuacjach losowych i zdrowotnych, które nie pozwolą mi uczestniczyć w zajęciach zobowiązuje się do usprawiedliwienia mojej nieobecności. Mam świadomość, iż warunkiem otrzymania certyfikatu będzie udział w minimum 80 % przewidzianych godzinach zajęć szkoleniowych, złożonych z 3 modułów szkoleniowych.
8. Zostałam/am poinformowana, że w ramach projektu uczestnicy będą korzystać z przerw kawowych z zapewnionym poczęstunkiem oraz otrzymają od realizatora projektu adekwatne do rodzaju szkolenia materiały szkoleniowe.



Biuro projektu:
Publiczne Przedszkole w Cieszkowie
Ul. Kolejowa 7
56-330 Cieszków
www.cieszkow.pl

Koordynator projektu:
Alicja Domska-Obolewicz
Tel. 787 33 76 71

e-mail: modanacukces@przedszkole.cieszkow.pl





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

MODA NA SUKCES



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Data podpisania deklaracji: Podpis uczestnika projektu:

.....

Niniejsza ankieta jest tylko ankietą aplikacyjną stanowiącą pierwszy etap rekrutacji. Jej wypełnienie nie gwarantuje uczestnictwa a projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatorów Projektu Europejskiego Funduszu Społecznego do celów niezbędnych do jego realizacji – rekrutacji, organizacji, monitoringu, oceny (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....

Podpis uczestnika projektu



Biurow projektu:
Publiczne Przedszkole w Cieszkowie
Ul. Kolejowa 7
56-330 Cieszków
www.cieszkow.pl
Koordinator projektu:
Alicja Domska-Obolowicz
Tel. 787 33 76 71
e-mail: modanacukces@przedszkole.cieszkow.pl

