



Data i godzina wpływu do Biura Projektu (wypełnia przyjmujący)
Nr Kandydata (wypełnia przyjmujący)

FORMULARZ REKRUTACYJNY

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA	
Imię/imiona i nazwisko	
Wiek	
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Numer PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
2. DANE ADRESOWE KANDYDATA	
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 kc Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam z zamiarem stałego pobytu.	
Ulica	
Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Powiat	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż powyżej)	
Ulica	
Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy i miejscowość	
3. Dane kontaktowe	
Numer telefonu	
Adres e-mail	



Projekt „Mazowiecka kuźnia talentów” realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

4. WYKSZTAŁCENIE	
Oświadczam, że mam wykształcenie:	
<input type="checkbox"/>	Niższe niż podstawowe
<input type="checkbox"/>	Podstawowe
<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Policealne
<input type="checkbox"/>	Wyższe
5. STATUS	
Oświadczam, że jestem (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):	
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia (definicja zgodna z BAEL).
<input type="checkbox"/>	osobą długotrwale bezrobotną (tzn. w przypadku osób do 25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy oraz z przypadku osób w wieku 25 lat i więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)
<input type="checkbox"/>	osobą bierną zawodowo tj. osobą, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Do grupy biernych zawodowo zalicza się m.in.: <ul style="list-style-type: none"> • studentów studiów stacjonarnych. <u>Studenci studiów stacjonarnych nie mogą być kwalifikowani do projektów;</u> • studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne; • osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne
<input type="checkbox"/>	rolnikiem
<input type="checkbox"/>	domownikiem rolnika (zarejestrowany w KRUS)
DODATKOWE OŚWIADCZENIA:	
<input type="checkbox"/>	jestem osobą z niepełnosprawnością potwierdzoną: zaświadczeniem/orzeczeniem/oświadczeniem
<input type="checkbox"/>	moje doświadczenie zawodowe nie przekracza roku
<input type="checkbox"/>	wychowuję dziecko do lat 6
<input type="checkbox"/>	korzystam z pomocy społecznej
<input type="checkbox"/>	zamieszkuje na terenie wiejskim
OŚWIADCZENIA:	
Oświadczam, że podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	
Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.	
Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu.	



Projekt „Mazowiecka kuźnia talentów” realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM zgodnie z ustawą dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
2. przyjmuję do wiadomości, że:
 - a. administratorem tak zebranych danych jest Forecast Consulting sp. z o.o. 93-578 Łódź, ul. W. Wróblewskiego 18/901;
 - b. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i zakwalifikowania mnie do Projektu, monitoringu i ewaluacji;
 - c. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu;
 - d. moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
 - e. mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

Załączniki (zaznaczyć właściwe jeżeli dotyczy):

- Zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)
- Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy
- Zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej z właściwego ośrodka pomocy społecznej

Miejscowość

Podpis Kandydata

Data