



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2014 – 2020

Aktywna integracja kluczem do sukcesu RPKP.09.02.01-04-0020/19

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oś priorytetowa 9: Solidarne społeczeństwo

Działanie 9.2: Włączenie społeczne

Poddziałanie 9.2.1: Aktywne włączenie społeczne

L.p		Lp.	Nazwa	
1	Dane Podstawowe	1.	Imię	
		2.	Nazwisko	
		3.	Data i miejsce urodzenia	
		4.	PESEL	
		5.	Brak peselu	Postaw krzyżyk:
		6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
II	Adres zamieszkania	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
		6	Gmina	
		7	Powiat	
		8	Województwo	
III	Dane kontaktowe	1	Numer telefonu kontaktowego	
		2	Adres e-mail	
IV Przynależność do grupy docelowej projektu				
<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba w wieku 18 – 64 lata <input type="checkbox"/> Osoba zagrożona dezaktywacją zawodową, spowodowaną długotrwałą pracą w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie				

[Wpisz tutaj]



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2014 – 2020

Aktywna integracja kluczem do sukcesu RPKP.09.02.01-04-0020/19

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK	NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

V Oświadczenia i deklaracje

- Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
- Jestem osobą świadomą, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu dane są prawdziwe.
- Jestem osobą zgłaszającą się z własnej inicjatywy do udziału w projekcie.
- Jestem osoba pouczoną o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla potrzeb projektu „Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie”.

**DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS
OSOBY CHĘTNEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

[Wpisz tutaj]