



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

Dla **POLSKIEJ GIEŁDY PRACY Sp. z o.o., Biuro Projektu:** 20-731 Lublin, ul. Poznańska 29, tel. (081) 743-84-00 w celu ustalenia uprawnień do udziału w Projekcie „CZAS NA KOBIETY” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VII Działanie 7.2, Poddziałanie 7.2.1 realizowanego w województwie lubelskim na mocy umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie **Nr POKL.07.02.01-06-144/09**

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia: dzień: <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc: <input type="text"/> <input type="text"/> rok: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> w:(woj.)			
PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		NIP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Jestem osobą powyżej 45 roku życia tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>	
Adres stałego zameldowania: Miejscowość: Województwo: Ulica: Nr domu:Nr mieszkania: Kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pocztą: Powiat:		Adres zamieszkania (do korespondencji): <i>Wpisać, jeśli inny niż adres stałego zameldowania</i> Miejscowość: Województwo: Ulica: Nr domu:Nr mieszkania: Kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pocztą:	
<input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)		Dane kontaktowe: Telefon stacjonarny (z nr kierunkowym) Telefon komórkowy..... Adres poczty elektronicznej:.....	
Wykształcenie: (zaznaczyć właściwe: x) Posiadam wykształcenie: brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>			
Zawód wyuczony/tytuł naukowy:.....			

Zobowiązuję się o udziału w :

poradnictwie zawodowym – 2h	warsztatach psycho-edukacyjnych – 16h	kursach i szkoleniach zawodowych
Jestem zainteresowana udziałem w kursie:(zakreślić właściwe)		
Agroturystyka i marketing turystyczny	Profesjonalny handlowiec z obsługą kasy fiskalnej i podstawami obsługi komputera	Obsługa pakietu MS Office
Nowoczesny sekretariat z obsługą komputera	Specjalista ds. projektów unijnych	Praktyczny kurs dla przyszłych księgowych z uwzględnieniem rozliczania projektów
Opieka i zarządzanie usługami dla osób starszych z nauką języka angielskiego	Kurs kosmetyczny	

O kursach dowiedziałam się z: (zakreślić właściwe)

radia, jakie?	parafii	ogłoszenia prasowego nazwa gazety.
plakatu/ulotki	telewizji	Internetu
rozmowy telefonicznej z konsultantką	od znajomych	inne



Jednocześnie oświadczam, że: (Kandydat musi spełnić poniższy warunek) (należy zaznaczyć):

<p>Jestem kobietą, pozostającą bez zatrudnienia, zamieszkującą województwo lubelskie</p>	<p>Podpis Beneficjenta Ostatecznego Dokumenty potwierdzające: 1. Kserokopia dowodu osobistego 2. Oświadczenie BO o zamiarze stałego pobytu na terenie woj. lubelskiego w przypadku braku zameldowania</p>
------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kandydat musi spełnić co najmniej jeden z poniższych warunków

<p>a) jestem osobą niezatrudnioną i korzystam ze świadczeń opieki społecznej. <input type="checkbox"/></p>	<p>Podpis Beneficjenta Ostatecznego Dokumenty potwierdzające: 1. Zaświadczenie z MOPS lub GOPS</p>
<p>b) jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli pozostaję bez zatrudnienia w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat. <input type="checkbox"/></p>	<p>Podpis Beneficjenta Ostatecznego Dokumenty potwierdzające: 1. Zaświadczenie z urzędu pracy</p>
<p>c) jestem osobą nieaktywną zawodowo z uwagi opieki nad dziećmi lub innymi osobami zależnymi, czyli osobą pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni <input type="checkbox"/></p>	<p>Podpis Beneficjenta Ostatecznego</p>

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU „CZAS NA KOBIECY”
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „CZAS NA KOBIECY” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, oraz Polska Giełda Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie ul. Poznańska 29;
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Czytelny podpis

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na mocy umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie.
2. Zostałam poinformowana, że Projekt „CZAS NA KOBIECY” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim.
4. Akceptuję fakt, że ostateczny temat szkolenia, w którym wezmę udział zależeć będzie od decyzji Komisji Rekrutacyjnej, i że może on być inny od wytypowanego przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny temat szkolenia musi być przeze mnie zaakceptowany.
5. Akceptuję fakt, że złożenie formularza **nie jest** równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wносиła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Polskiej Giełdy Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, przy ul. Poznańskiej 29.
6. Zobowiązuję się do udzielania informacji i wypełnienia ankiet na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania oraz po upływie 6 miesięcy od zakończenia realizacji Projektu. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania realizacji usługi oraz do oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy.
7. Oświadczam, że nie korzystam z pomocy o tym samym zakresie finansowania z innego źródła.
8. Oświadczam, że nie jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego.
9. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.
10. Oświadczam, że nie jestem uczniem /słuchaczem szkół dziennych oraz nie jestem studentem studiów dziennych.

Miejscowość.....Dnia.....

.....
Podpis osoby składającej formularz