



FORMULARZ REKRUTACYJNY
- rozszerzenie oferty WTZ

Projekt pn. „PAPILIO – nowe możliwości” realizowany przez Dąbrowskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Otwarte Serca”, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa IX – Wyłączenie społeczne, Działanie 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie 9.1.5. – Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym

Prosimy o wypełnienie swoich danych osobowych, które musimy posiadać, aby Pan/Pani mogła zostać Uczestnikiem/- czką Projektu.

W pustych białych polach po prawej stronie proszę wpisać swoje dane, w przypadku prośby o zaznaczenie – proszę zaznaczyć krzyżykiem w okienku odpowiednią informację. W przypadku trudności, pracownicy WTZ służą pomocą celem przeczytania/zrozumienia i uzupełnienia formularza.

1	Jestem uczestnikiem Warsztatu Terapii Zajęciowej „Otwarte Serca” (zaznacz)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Jestem uczestnikiem zajęć klubowych przy WTZ (zaznacz)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Umiarkowany
4	symbole niepełnosprawności	
5	sprzężona niepełnosprawność (2 lub więcej symboli niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Imię	
7	Nazwisko	
8	adres zamieszkania	
9	telefony kontaktowe	

10	status na rynku pracy (zaznacz)	<input type="checkbox"/> Osoby bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
-----------	--	---

Oświadczenia

W związku z chęcią przystąpienia do projektu „PAPILIO – nowe możliwości”:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeb procesu rekrutacji w oparciu o ustawę z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z prawdą.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wypełnienie tego formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu.
4. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów zawartych w regulaminie przed i po zakończeniu udziału w projekcie (zaświadczenie ZUS/dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności społeczno-zatrudnieniowej)
6. Oświadczam, że w trakcie rekrutacji i podczas trwania projektu pn. Papilio-nowe możliwości nie biorę/nie będą brał udziału w żadnym projekcie współfinansowanym przez EFS w działaniu 9.1.5

Dąbrowa Górnicza, dnia

podpis

W przypadku deklaracji uczestnictwa w projekcie osoby częściowo bądź całkowicie ubezwłasnowolnionej oświadczenie winno dodatkowo zostać podpisane przez opiekuna/kuratora.