**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Doświadczenia otoczenia społeczno-gospodarczego drogą do dostosowania kształcenia zawodowego do potrzeb regionalnego rynku pracy”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego
2014-2020, Oś priorytetowa VIII Edukacja, Działanie 8.6

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | Zachodniopomorska Izba Rzemiosła I Przedsiębiorczości w Szczecinie |
| **Uzupełnia osoba przyjmująca dokument** |
| **Numer** | ……/ 20………… | …………………………………………………….……..…………………..data wpływu, podpis osoby przyjmującej |

**Uwaga!**

1. Prosimy wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo. W przypadku, w którym dane pole nie dotyczy osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”.Formularz powinien być kompletny, podpisany we wskazanych miejscach, zaparafowany na każdej stronie oraz spięty.

Formularz można złożyć drogą mailową na adres *zirzipszczecin@onet.eu* (oryginał należy dostarczyć najpóźniej na spotkanie z doradcą), jak też osobiście lub za pośrednictwem poczty do Biura Projektu. Formularz można przesłać pocztą na adres siedziby Beneficjenta w zaklejonej kopercie opisanej w następujący sposób:

**Nadawca:** Imię, Nazwisko, adres do korespondencji Kandydata/ki

**Adres Odbiorcy:** Zachodniopomorska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Szczecinie, ul. Królowej Korony Polskiej 25, pok.105, 70-486 Szczecin
**z dopiskiem:** Zgłoszenie do Projektu **" Doświadczenia otoczenia społeczno-gospodarczego drogą do dostosowania kształcenia zawodowego do potrzeb regionalnego rynku pracy”**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU** |
| **Dane podstawowe** |
| 1. Imię
 |  |
| 1. Nazwisko
 |  |
| 1. Płeć (zaznaczyć **x**)
 | [ ]  Kobieta | [ ]  Mężczyzna |
| 1. Wiek w dniu wypełniania formularza
 |  |
| 1. PESEL
 |  |
| 1. Wykształcenie (zaznaczyć **x**)
 | [ ]  brak[ ]  podstawowe[ ]  gimnazjalne[ ] ponadgimnazjalne**[[1]](#footnote-2)** w tym: [ ] ogólnokształcące[ ]  policealne[ ] wyższe |
|  |
| 1. Zawód
 |  |
| **Dane kontaktowe:** |
| 1. Województwo
 |  |
| 1. Powiat
 |  |
| 1. Gmina
 |  |
| 1. Miejscowość
 |  |
| 1. Ulica**[[2]](#footnote-3)**
 |  |
| 1. Numer budynku/lokalu
 |  |
| 1. Kod pocztowy
 |  |
| 1. Telefon kontaktowy
 |  |
| 1. Adres e-mail
 |  |
| **Status Kandydata/-ki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. **Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym:**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| długotrwale bezrobotna | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| inne | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym:**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| długotrwale bezrobotna | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| inne | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Osoba bierna zawodowo[[3]](#footnote-4)**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Osoba ucząca się | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| inne | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Osoba pracująca w:**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Administracji rządowej | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Administracji samorządowej | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Administracji pozarządowej | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| W MMŚP | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Prowadząca działalność na własny rachunek | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| W dużym przedsiębiorstwie | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| inne | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Zawód wykonywany**
 |
|  |
| 1. **Miejsce zatrudnienia (jeśli dotyczy):**
 |
| **Dane dodatkowe** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 | [ ] TAK | [ ]  NIE | [ ] ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 1. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. Osoba z niepełnosprawnościami
 | [ ] TAK | [ ]  NIE | [ ] ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione od pkt.1 do pkt. 5)
 | [ ] TAK | [ ]  NIE | [ ] ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż:

- zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego warunki, - dane podane w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* oraz w *Oświadczeniach projektu „***Doświadczenia otoczenia społeczno-gospodarczego drogą do dostosowania kształcenia zawodowego do potrzeb regionalnego rynku pracy***”* odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą,

- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

 ……………………………………… ……………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

 ……………………………………… ……………………………………………………................. Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego[[4]](#footnote-5)\*

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-3)
3. **Osoba bierna zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-4)
4. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-5)