**Załącznik nr 2 FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA PRACOWNIKÓW**

**projektu pn. „Kompetencja – Rozwój – Samorealizacja!”**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA**  |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| PESEL: |  |
| Płeć*:* |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |  |
| Posiadane ukończone wykształcenie w chwili przystąpienia do projektu: | € niższe niż podstawowe€ podstawowe€ gimnazjalne€ ponadgimnazjalne€ policealne€ wyższe |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu:  |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:€ osoba długotrwale bezrobotna € inneosoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: € osoba długotrwale bezrobotna € inne osoba bierna zawodowo, w tym: € osoba ucząca się€ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu€ inne osoba pracująca, w tym:€ osoba pracująca w administracji rządowej,€ osoba pracująca w administracji samorządowej,€ osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie,€ osoba pracująca w organizacji pozarządowej, € osoba prowadząca działalność na własny rachunek, € osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, € inne |
| W przypadku osoby pracującej proszę podać wykonywany zawód | € instruktor praktycznej nauki zawodu € nauczyciel kształcenia ogólnego € nauczyciel wychowania przedszkolnego € nauczyciel kształcenia zawodowego € pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia € kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej € pracownik instytucji rynku pracy € pracownik instytucji szkolnictwa wyższego € pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej € pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej € pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej € rolnik € inny |
| Zatrudniony w (proszę podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa) | **Uczelnia Państwowa im. Jana Grodka w Sanoku** |

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem(am) się z zasadami udziału w projekcie określonymi w Regulaminie rekrutacji, akceptuję ich warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Na podstawie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016 wyrażam zgodę do przetwarzanie moich danych osobowych w zbiorze Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój oraz na potrzeby realizacji projektu.
4. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |