

Załącznik nr 1 do  
 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „KONSERWATOR  
 – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nr oferty	Nr formularza Uzupełnia pracownik projektu
-----------	---

## FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

na stanowisko pracy .....

w instytucji.....

### I. DANE OSOBOWE

<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Data urodzenia</b>		<b>Wiek (pełne lata)</b>	
<b>PESEL</b>			
<b>Płeć - zakreślić</b>	<b>K / M</b>	<b>Miejsce urodzenia</b>	

### II. ADRES ZAMELDOWANIA

<b>Miejscowość</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Ulica</b>		<b>nr</b>	
<b>Kod pocztowy/poczta</b>			
<b>Województwo</b>			
<b>Telefon kontaktowy – <i>bezwzględnie konieczny w celu ułatwienia kontaktów</i></b>			
<b>Mail - <u>obowiązkowo</u></b>			

### III. ADRES DO KORESPONDENCJI, (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)

<b>Miejsce zamieszkania</b>	Kraków <input type="checkbox"/>	Inne miasto <input type="checkbox"/>	Wieś <input type="checkbox"/>
<b>Miejscowość</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Ulica</b>		<b>nr</b>	
<b>Kod pocztowy/poczta</b>			
<b>Województwo</b>			

## IV. DANE DODATKOWE

### 1. Wykształcenie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

Brak <input type="checkbox"/>	Podstawowe <input type="checkbox"/>	Gimnazjalne <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	Pomaturalne <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---	--------------------------------------	---------------------------------

### 2. Zawód wyuczony

### 3. Doświadczenie zawodowe ogółem (lata) .....

### 4. Zawody wykonywane (nazwa i czas pracy)

### 5. Przebyte szkolenia/posiadane licencje/uprawnienia

Zakres tematyczny	Rok szkolenia

### 6. Umiejętności

1	Znajomość języka obcego – jaki? .....	<input type="checkbox"/>
2	Obsługa komputera (MS Word, Internet)	<input type="checkbox"/>
3	Obsługa urządzeń biurowych (fax, kserokopiarka)	<input type="checkbox"/>
4	Zdolności manualne, techniczne – jakie? .....	<input type="checkbox"/>
5	.....	<input type="checkbox"/>
6	.....	<input type="checkbox"/>
7	.....	<input type="checkbox"/>
8	.....	<input type="checkbox"/>

**7. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

<b>Bezrobotny</b> – zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy		<input type="checkbox"/>
<b>Długotrwale bezrobotny</b> – zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy łącznie przez okres ponad 12 m-cy w ostatnich 2 latach		<input type="checkbox"/>
<b>Nieaktywny zawodowo</b> – bez zatrudnienia, nie zalicza się do kategorii bezrobotny		<input type="checkbox"/>
<b>Osoba niepełnosprawna</b> - rodzaj niepełnosprawności.....		<input type="checkbox"/>
<b>Osoba korzystająca (np. pobierająca zasiłki lub inne formy) ze wsparcia pomocy społecznej z jednego (bądź wielu) powodów takich jak:</b>	<b>Ubóstwo</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Sieroctwo</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Bezdomność</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Bezrobocie</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Niepełnosprawność</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Długotrwała lub ciężka choroba</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Przemoc w rodzinie</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietność</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenie gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo - wychowawcze</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Alkoholizm lub narkomania</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Zdarzenia losowe i sytuacja kryzysowa</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Kłęska żywiołowa lub ekologiczna</b>	<input type="checkbox"/>	

**8. Skąd dowiedział się Pan/ Pani o projekcie?**

<b>Strona internetowa</b> <input type="checkbox"/>	<b>Powiatowy Urząd Pracy</b> <input type="checkbox"/>	<b>Plakaty, ulotki</b> <input type="checkbox"/>	<b>Lokalne instytucje</b> <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

**9. Udział w szkoleniu zawodowym w projekcie.**

**Formularze osób, które nie wskażą żadnego z niżej wymienionych szkoleń będą odrzucone podczas oceny formalnej.**

W projekcie „Konservator – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia” możliwe jest uczestniczenie w bezpłatnym szkoleniu zawodowym, które odbywać się będzie po zakończeniu zatrudnienia subsydiowanego lub stażu. Prosimy o zaznaczenie znakiem „X” szkolenia, które Państwa interesuje. Wybór szkolenia nie dotyczy osób, aplikujących na tzw. ścieżkę poprzedzającą (oznaczoną w numerze oferty np. 1/III), które szkolenie zawodowe przypisane do danej oferty odbędą przed rozpoczęciem zatrudnienia. Prosimy o przemyślane decyzje, gdyż posłużą one do przygotowania ostatecznej oferty szkoleniowej. Rekrutacja osób na konkretne szkolenia będzie przeprowadzona pod koniec zatrudnienia subsydiowanego/stażu zawodowego, przy zastosowaniu kryteriów, o których osoby zainteresowane będą powiadomione, oraz możliwości finansowo-organizacyjnych dot. ustalenia ostatecznej listy szkoleń oraz liczby ich uczestników.

<b>zaznaczenie</b>	<b>szkolenie</b>	<b>zaznaczenie</b>	<b>szkolenie</b>
	Magazynier, kasjer, fakturzysta z obsługą kas fiskalnych i programem do fakturowania		Kadry i płace
	Operator koparko-ładowarek wszystkich typów kl.III		Grafika komputerowa
	Operator wózków widłowych		Spawacz metodami TIG i MAG
	Kurs florystyczny z obsługą kasy fiskalnej		Kurs komputerowy średniozaawansowany
	Kurs kosmetyczny z elementami wizażu		Opiekun osoby starszej
	Kurs księgowości komputerowej		Opiekunka dziecięca
	Kurs pracownika ochrony I stopnia		Vademecum przedsiębiorczości

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis uczestnika projektu)

**V. DECYZJA REKRUTACYJNA: \***

**Kandydat spełnia wymogi kwalifikacyjne warunkujące uczestnictwo w Projekcie**

Data .....

Podpis osoby weryfikującej formularz

\*wypełnia pracownik Projektu

Dane osobowe przetwarzane w Projekcie „KONSERWATOR – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia” podlegają ochronie wynikającej z Ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Załączniki:

1. Oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia
2. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
3. Kopia dowodu osobistego lub zaświadczenie o zameldowaniu na terenie województwa małopolskiego