



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ REKRUTACYJNY „Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji na rzecz aktywizacji edukacyjnej osób dorosłych 2” POWR.02.14.00-00-1007/19		
Ośrodek LOWE w:		
DANE UCZESTNIKA		
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe	
DANE KONTAKTOWE		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres email		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
	<input type="checkbox"/>	osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy
	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
	<input type="checkbox"/>	osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy
	<input type="checkbox"/>	osoba bierna zawodowo, w tym:
	<input type="checkbox"/>	ucząca się
	<input type="checkbox"/>	nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

	<input type="checkbox"/>	inne
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca , w tym:
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji rządowej
	<input type="checkbox"/>	pracująca w administracji samorządowej
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w MMŚP
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w organizacji pozarządowej
	<input type="checkbox"/>	osoba prowadząca działalność na własny rachunek
	<input type="checkbox"/>	inne
Zatrudniony w: (nazwa miejsca zatrudnienia)		
Wykonywany zawód (dot. osób pracujących):		
Osoba związana z rolnictwem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
OŚWIADCZENIA		
<ol style="list-style-type: none"> Zapoznałem/am się z zasadami udziału w „Lokalnym Ośrodku Wiedzy i Edukacji” zawartymi w Regulaminie oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu. Zostałem/am poinformowany/a, że LOWE jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020 Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny. Wyrażam wolę dobrowolnego udziału w ofercie edukacyjnej „Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu LOWE realizowanego w tym samym czasie (edycja 2020-2021), w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie. Podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000). Wyrażam nieodpłatną zgodę na wielokrotne i nieograniczone terytorialnie wykorzystanie swojego wizerunku i głosu w trakcie realizacji projektu „Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji w Moszczenicy” w celach promocyjnych i sprawozdawczych przez organizatora tj. Zespół Szkół w Moszczenicy ul. Samorządowa 3 38-321 Moszczenica oraz Grantodawcy, tj. Fundacji Małopolska Izba Samorządowa, al. Ignacego Daszyńskiego 16, 31-534 Kraków, w okresie obowiązywania umowy grantowej. 		
..... <i>Data</i> <i>Czytelny podpis</i>	