



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
STUDENTÓW/STUDENTEK UCZELNI WARSZAWSKIEJ
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE**

do rekrutacji w ramach projektu

„Kompetentni w obszarze społecznym”

Dane uczestników/czek projektów, którzy/e otrzymują wsparcie w ramach EFS

| Dane uczestnika | | |
|---|-----------------------|--|
| Kraj zamieszkania | | |
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| PESEL | | |
| Brak PESEL (<i>tak/-</i>) | | |
| Płeć | Kobieta | |
| | Mężczyzna | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu | | |
| Wykształcenie | Niższe niż podstawowe | |
| | podstawowe | |
| | Gimnazjalne | |
| | ponadgimnazjalne | |
| | policealne | |
| | wyższe | |
| Dane kontaktowe | | |
| Województwo | | |
| Powiat | | |
| Gmina | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica | | |
| Nr budynku | | |
| Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji | Obszar miejski | |
| | Obszar wiejski | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres e-mail | | |



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

(właściwe zaznaczyć X)

| | | |
|--|---|--|
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym | Osoba długotrwale bezrobotna | |
| | Inne | |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym | Osoba długotrwale bezrobotna | |
| | Inne | |
| Osoba bierna zawodowo, w tym | Osoba ucząca się | |
| | Osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | |
| | Inne | |
| Osoba pracująca: | w administracji rządowej | |
| | w administracji samorządowej | |
| | w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie | |
| | w dużym przedsiębiorstwie | |
| | w organizacji pozarządowej | |
| | prowadząca działalność na własny rachunek | |
| | Inne | |
| Wykonywany zawód (w przypadku osób pracujących) | 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, jaki: | | |
| Zatrudniony w: (należy podać pełną nazwę instytucji/przedsiębiorstwa) | | |



| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe) | | | |
|---|-----|-----|---------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak | Nie | Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak | | Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak | Nie | Odmowa podania informacji |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | Tak | | Nie |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | Tak | | Nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | Tak | | Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | Tak | Nie | Odmowa podania informacji |

W związku z procesem rekrutacji prowadzonym na potrzeby projektu „Kompetentni w obszarze społecznym” przekazuję dobrowolnie powyższe dane osobowe. Przyjmuję do wiadomości, że dane te w przypadku zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w projekcie zostaną wprowadzone do systemu, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

Zobowiązuję się do:

- przekazania w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji
- udostępnienia danych dotyczących statusu na rynku pracy w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie
- uczestnictwa w co najmniej 12 miesięcznym monitorowaniu losu absolwenta

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

Warszawa, dnia.....

(Czytelny podpis)