

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU „SZANSA NA LEPSZE JUTRO!”

Część I Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie (Proszę uzupełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami lub w wyznaczonych miejscach zaznaczyć „X”)																						
Dane osobowe	Imię (imiona)																					
	Nazwisko																					
	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu																					
Obywatelstwo																						
Adres zamieszkania	Powiat																					
	Gmina																					
	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski																				
	Kod pocztowy																					
	Ulica																					
	Numer domu																					
	Numer lokalu																					
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy																					
	Adres (e-mail)																					
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																					
Wykształcenie	Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/>																				
	Podstawowe	<input type="checkbox"/>																				
	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>																				
	Ponadgimnazjalne (ukończone liceum/liceum profilowane/liceum ogólnokształcące, technikum/technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>																				
	Policealne	<input type="checkbox"/>																				



	Wyższe	<input type="checkbox"/>
--	--------	--------------------------

Część II Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu			
		TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy, zakwalifikowaną do III profilu pomocy		
	posiadam orzeczenie o niepełnosprawności		
	<ul style="list-style-type: none"> • stopień umiarkowany / całkowita niezdolność do pracy/II grupa 		
	<ul style="list-style-type: none"> • stopień znaczny/ całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji/I grupa 		
	opis potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności, umożliwiających lub wspomagających udział w działaniach Projektu, np. specjalistyczny dowóz:		
	potrzebuję pomocy asystenta, żeby móc uczestniczyć w działaniach Projektu (na przykład w dotarciu na zajęcia)		
	jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i korzystam ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.) finansowych i/lub niefinansowych		
	jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i nie korzystam ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.) finansowych i/lub niefinansowych, jednak kwalifikuję się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej		
	nie uczestniczę równocześnie w innym projekcie dotyczącym aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego		
	korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) 2014-2020		
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	korzystam z działań towarzyszących PO PŻ 2014-2020:		
	<ul style="list-style-type: none"> • warsztatów kulinarnych dla różnych grup pokoleniowych z udziałem ekspertów kulinarnych, kucharzy, dietetyków, pokazujących różne możliwości przygotowania i wykorzystania artykułów spożywczych; 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • warsztatów dietetycznych i dotyczących zdrowego żywienia; 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • programów edukacyjnych propagujących zasady zdrowego odżywiania i przeciwdziałania marnowaniu żywności; 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • warsztatów edukacji ekonomicznej (nauka tworzenia, realizacji i kontroli budżetu domowego, ekonomicznego prowadzenia gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem wszystkich finansowych i rzeczowych dochodów rodziny, w tym darów żywnościowych). 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia			
Dane dodatkowe			
jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym z dziećmi będącymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
O projekcie „SZANSA NA LEPSZE JUTRO!” dowiedziałem/łam się z:.....			

ANKIETA MOTYWACJI I POSTAW	
UZASADNIENIE MOTYWACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	<p>Dlaczego chce wziąć Pani/Pan udział w projekcie? Proszę w kilku zdaniach krótko uzasadnić.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
OKREŚLENIE POTRZEB WSPARCIA	<p>Jakie umiejętności chciałabym/chciałbym rozwinąć dzięki udziałowi w projekcie?</p> <p>Jakiego rodzaju wsparcie jest mi najbardziej potrzebne?</p> <p>.....</p>



	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>OKREŚLENIE DOTYCHCZASOWEJ AKTYWNOŚCI</p>	<p>Czy brała/brał Pani/Pan kiedykolwiek w działaniach edukacyjnych w ramach projektów/ szkoleń/ kursów?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy zakończyła Pani/zakończył Pan udział w wyżej wymienionych działaniach zgodnie z harmonogramem?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>Jeśli nie, proszę krótko napisać jaki był powód wcześniejszego niż zaplanowany termin zakończenia udziału w działaniu:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Krótko uzasadnij, DLACZEGO POWINIENEŚ ZOSTAĆ PRZYJĘTY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

Miejscowość i data

.....
podpis Kandydata/Kandydatki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135).

Miejscowość i data

.....
podpis Kandydata/Kandydatki