



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świdziebni
87-335 Świdziebnia, tel/056/49-384-60, fax/056/49-384-29

ANKIETA REKRUTACYJNA - wstępna

dla osoby zainteresowanej udziałem w Projekcie:

„.....”

Instrukcja wypełniania ankiety:

Przed udzieleniem Panu/Pani pomocy pragniemy poznać Państwa oczekiwania, dlatego prosimy o udzielenie szczerych odpowiedzi. Proszę zakreślić krzyżykiem prawidłową odpowiedź lub wpisanie w miejscach do tego przeznaczonych wymaganych informacji.

1)DANE OSOBOWE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO PROJEKTU:

- a) Imię i nazwisko
- b) Płeć: K M
- c) PESEL
- d) Data urodzenia
- e) Stan cywilny
- f) Adres zamieszkania
- g) Telefon

2)WYKSZTAŁCENIE:

- a) Podstawowe
- b) Zawodowe
- c) Średnie ogólne
- d) Średnie zawodowe
- e) Inne (jaki?)

3)DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:

- a) Ostatnie miejsce pracy
- b) Zawód wykonywany
- c) Staż pracy ogółem

4) KWALIFIKACJE:

- a) Zawód wyuczony
- b) Ukończone kursy
- c) Czy chciał(a) by Pani/Pani podnieść swoje kwalifikacje?
- TAK NIE
- d) W jakim zawodzie chciał(a) by Pani/Pani pracować?
-

6) DANE DODATKOWE:

- a) Czy korzysta Pan/Pani ze świadczeń pomocy społecznej?
- TAK NIE
- b) Jeśli „tak” to w jakiej formie:
-
- c) Czy jest Pan/Pani zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotny?
- TAK NIE
- d) Jak długo jest Pan/Pani bezrobotny/a?
- e) Czy chciał(a) by Pani/Pan wziąć udział w kursie specjalistycznym mającym na celu uzyskanie nowych kwalifikacji, zawodu?
- TAK NIE
- f) Jeśli „tak”, to w jakim. Proszę zaznaczyć maksymalnie 3 kursy
- kurs: ABC przedsiębiorczości
- kurs komputerowy
- kurs kas fiskalnych
- kurs fryzjerski
- kurs szwaczek
- inne (jakie?) ...

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII-Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1- Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie-7.1.1-Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.

- g) Czy chciał(a) by Pani/Pan wziąć udział w praktykach zawodowych w ramach kursu specjalistycznego?

TAK

NIE

h) **Jeśli „tak”, to proszę wpisać w jakim zakładzie pracy**

.....

i) **Czy chciał(a) by Pani/Pan wziąć udział w imprezach integracyjnych będących formą propagowania alternatywnych form spędzania wolnego czasu?**

TAK

NIE

j) **Jeśli „tak”, to w jakich (proszę zaznaczyć):**

ognisko integracyjne

wyjazdy kulturalno-rekreacyjne

wyjazdy kulturalno-edukacyjne

festyny integracyjne

inne (jakie?).....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- a) Dane zawarte w Ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą,
- b) Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej,
- c) Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie,
- d) Mam świadomość, iż zawarte w Projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał/a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
- e) Wyrażam zgodę na udział w ewaluacji projektu (6 m-cy po zakończeniu udziału w Projekcie).
- f) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji Projekt oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- g) Jestem świadomy prawa wglądu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.

Świedziebnia, dnia.....

.....
(podpis kandydata)

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII-Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1- Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie-7.1.1-Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.

Wypełnia instytucja rekrutacyjna:

Na podstawie informacji zawartych w ankiecie rekrutacyjnej stwierdzam, że beneficjent kwalifikuje się do udziału w Projekcie.

TAK

NIE

Świedziebnia, dnia:.....

.....

Podpis osoby zatwierdzającej