



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Praktykant- doświadczenie na wagę złota”

Formularz rekrutacyjny kandydata/ki na uczestnika projektu “Praktykant – doświadczenie na wagę złota”

Imię i nazwisko kandydata/ki	
PESEL kandydata/ki	
Osoba, która ukończyła 55 r.ż. (właściwe podkreślić).	TAK / NIE
Wykształcenie (właściwe podkreślić)	<ul style="list-style-type: none"> • średnie I stopnia lub niższe • ponadgimnazjalne lub policealne • wyższe
Kategoria uczestnika (właściwe podkreślić)	<ul style="list-style-type: none"> • indywidualny • pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
Osoba obcego pochodzenia (właściwe podkreślić)	TAK / NIE
Osoba państwa trzeciego (właściwe podkreślić)	TAK / NIE
Kraj / obywatelstwo	/
Kod pocztowy, miejscowość	
Ulica / numer domu / numer mieszkania	
Numer telefonu, e-mail	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej - w tym społeczności marginalizowane (właściwe podkreślić)	TAK ODMOWA PODANIA INFORMACJI NIE
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (właściwe podkreślić)	<p>Osoba bezrobotna, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoba długotrwale bezrobotna • inne <p>Osoba bierna zawodowo, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu • osoba ucząca się/odbywająca kształcenie • inne
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej (właściwe podkreślić)	TAK



	NIE
Osoba z niepełnosprawnością (<i>właściwe podkreślić</i>)	<p>NIE</p> <p>TAK, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none">• stopień lekki• stopień umiarkowany• stopień znaczny <p><i>właściwe podkreślić, jeśli dotyczy kandydata/ki i posiada on/a stosowne zaświadczenia:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• osoba z chorobami psychicznymi• osoba z niepełnosprawnością intelektualną• osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi• osoba korzystająca z programu FE PŻ
Osoba w kryzysie bezdomności dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością (<i>właściwe podkreślić</i>)	<p>TAK</p> <p>NIE</p>

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie, z katalogiem oferowanego Uczestnikom Projektu wsparcia oraz oświadczam, że podane przeze mnie informacje w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +) dla Priorytetu: FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, dla Działania: FESL.07.02 - Aktywna Integracja.

Jednocześnie jestem świadoma/y, że warunkiem mojego udziału w projekcie jest dostarczenie wraz z niniejszym formularzem zaświadczeń potwierdzających wskazane przeze mnie informacje.

.....
podpis kandydata

.....
data wypełnienia formularza