

Załącznik 1 do Regulaminu projektu

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tytuł projektu</b>                           | <b>CZAS NA FACHOWCÓW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Beneficjent</b>                              | Miasto Ruda Śląska                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nr umowy</b>                                 | RPSL.11.03.00/24-014D/21-00                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Program operacyjny</b>                       | Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych. |
| <b>Czas trwania projektu</b>                    | 01.06.2022 – 30.06.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Numer Kandydata w projekcie</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Data wpływu</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| Lp. | Forma wsparcia                                                                       | Pole wyboru |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1   | Kwalifikacyjny kurs zawodowy MOD.03 „Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych |             |
| 2   | Kurs „Strzyżenia i koloryzacja”                                                      |             |
| 3   | Kurs „Stylizacja i barberstwo”                                                       |             |
| 4   | Kurs „Lifting i laminacja rzęs”                                                      |             |
| 5   | Kurs „Obsługa wózków jezdniowych”                                                    |             |
| 6   | Kurs „Uprawnienia elektryczne do 1kV”                                                |             |

### Dane uczestnika projektu (proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami)

| DANE OSOBOWE |                                          |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
|--------------|------------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1            | Imię (imiona)                            |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
| 2            | Nazwisko                                 |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
| 3            | Płeć                                     | <input type="checkbox"/> Kobieta |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> Mężczyzna |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
| 4            | Kraj                                     |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
| 5            | Wiek w chwili przystępowania do projektu |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
| 6            | PESEL                                    |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> brak numeru PESEL |  |  |  |  |  |
| 7            | Data urodzenia                           |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |
| 8            | Miejsce urodzenia                        |                                  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |

| ADRES ZAMIESZKANIA     |                                                                        |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                      | Województwo                                                            |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2                      | Powiat                                                                 |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3                      | Gmina                                                                  |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4                      | Miejscowość                                                            |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5                      | Ulica                                                                  |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5                      | Nr domu/ lokalu                                                        |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6                      | Kod pocztowy                                                           |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| DANE KONTAKTOWE I INNE |                                                                        |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1                      | Telefon                                                                |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2                      | Adres e-mail                                                           |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3                      | Adres korespondencyjny<br>(w przypadku innego, niż adres zamieszkania) |                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4                      | Wykształcenie                                                          | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe                                                | <input type="checkbox"/> podstawowe       | <input type="checkbox"/> gimnazjalne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                        |                                                                        | <input type="checkbox"/> zasadnicze branżowe                                                  | <input type="checkbox"/> średnie branżowe | <input type="checkbox"/> średnie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                        |                                                                        | <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe                                                  | <input type="checkbox"/> wyższe           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                        |                                                                        | kierunek                                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5                      | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu         | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: |                                           | <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                        |                                                                        | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:    |                                           | <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                        |                                                                        | <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:                                        |                                           | <input type="checkbox"/> inne<br><input type="checkbox"/> osoba ucząca się<br><input type="checkbox"/> osoba nieuczęstnicząca w kształceniu lub szkoleniu                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                        |                                                                        | <input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym:                                              |                                           | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> inne<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| 6                      | Wykonywany zawód                                                       | Wyuczony zawód                                                                                |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7                      | Miejsce zatrudnienia                                                   | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                          |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8                      | Własna działalność gospodarcza                                         | <input type="checkbox"/> NIE                                                                  | <input type="checkbox"/> TAK              | branża                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                        |                                                                        | PKD                                                                                           |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| DANE DODATKOWE                                                                                                         |  |                              |                              |                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                            |  | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| 2. Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności                                                                            |  | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| 3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                     |  | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| 4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących                                                     |  | <input type="checkbox"/> NIE |                              | <input type="checkbox"/> TAK                       |  |
| W tym: w gospodarstwie domowym z innymi dziećmi pozostającymi na utrzymaniu niepracujących rodziców/opiekunów prawnych |  | <input type="checkbox"/> NIE |                              | <input type="checkbox"/> TAK                       |  |
| 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu           |  | <input type="checkbox"/> NIE |                              | <input type="checkbox"/> TAK                       |  |
| 6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)                                      |  | <input type="checkbox"/> NIE |                              | <input type="checkbox"/> TAK                       |  |
| - jeżeli tak, to w jakiej?                                                                                             |  |                              |                              |                                                    |  |
| wzrost                                                                                                                 |  | rozmiar obuwia               |                              | obwód klatki piersiowej                            |  |

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU:**

- Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Projektu oraz w pełni akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
 MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU