**ANKIETA APLIKACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU „CZAS NA AKTYWIZACJĘ (II)”**

Należy wypełnić puste pola podając informacje lub zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Danepodstawowekandydata** | 1. | **Imię** |  |
| 2. | **Nazwisko** |  |
| 3. | **PESEL** |  |
| 4. | **Wiek** |  |
| 5. | **Płeć** |  |
| 6. | **Obywatelstwo** |  |
| 7. | **Wykształcenie** | podstawowe | □ |
| gimnazjalne | □ |
| ponadgimnazjalne (tj. zasadnicze zawodowe/ branżowe oraz średnie zawodowe i LO) | □ |
| pomaturalne / policealne (tj. studium) | □ |
| wyższe | □ |
| **II** | **Daneteleadresowe kandydata** | 1. | **Miejscowość** |  |
| 2. | **Kod pocztowy** |  |
| 3. | **Gmina** |  |
| 4. | **Województwo / powiat** | małopolskie / olkuski |
| 5. | **Telefon kontaktowy** |  |
| 6. | **Adres e-mail** |  |
| **III** | **Statuskandydata w dniurozpoczęcia udziałuw projekcie** | 1. | **Osoba bezrobotna**(osoba zarejestrowana w PUP Olkusz jako bezrobotna) | TAK □ NIE □ |
| 2. | **Osoba w wieku 18-29 lat**(tj. do dnia poprzedzającego 30 urodziny)  | TAK □ NIE □ |
| 3. | **Osoba w wieku 50 lat i więcej**(tj. od dnia, w którym przypadają 50 urodziny) | TAK □ NIE □ |
| 4. | **Osoba w wieku 55 lat i więcej**(tj. od dnia, w którym przypadają 55 urodziny) | TAK □ NIE □ |
| 5. | **Osoba długotrwale bezrobotna**(wg definicji z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – informacja weryfikowana przez pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Olkuszu) | TAK □ NIE □ |
| 6. | **Osoba z krajów trzecich**(osoba, która jest obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej) | TAK □ NIE □ |
| **IV** | **Identyfikacja potrzeb–** forma wsparciaz jakiej kandydat chce skorzystaćw ramachprojektu | 1. | **Staż** | TAK □ NIE □ |
| 2. | **Jednorazowe środki na rozpoczęcie działalnościgospodarczej** | TAK □ NIE □ |
| 3. | **Szkolenie** | TAK □ NIE □ |
| 4. | **Bon szkoleniowy** | TAK □ NIE □ |
| 5. | **Bon na zasiedlenie** | TAK □ NIE □ |

**ANKIETA APLIKACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU „CZAS NA AKTYWIZACJĘ (II)”**

Należy wypełnić puste pola podając informacje lub zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu oraz programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.**Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. | TAK □ NIE □ |
| Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą ponoszę odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa polskiego i wspólnotowego. |
| **Data i czytelny podpis uczestnika projektu** |  |

**OŚWIADCZENIE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REKRUTACJĘ**

Oświadczam, że w/w osoba spełnia kryteria udziału w projekcie pn. **„Czas na aktywizację (II)”**, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa – projekty powiatowych urzędów pracy.

Potwierdzam, że dane osobowe uczestnika projektu są zgodne z informacjami zawartymi w bazie danych systemu informatycznego Syriusz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, pieczęć i podpis pracownikaPowiatowego Urzędu Pracy w Olkuszu** |  |