



FORMULARZ REKRUTACYJNY

„Pracownik Ochrony Fizycznej – szansą na zatrudnienie w Kielcach i powiecie kieleckim ziemskim”
(RPSW.10.02.01-26-0035/15)

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

1	Nazwisko i imię				
2	PESEL i wiek				
3	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe			
4	Adres zamieszkania	Ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejsowość	
		Powiat		województwo	
5	Zamieszkuję obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			
6	E-mail				
7	Nr tel. stacjonarnego				
8	Nr tel. komórkowego				
9	Kryteria kwalifikacyjne	Jestem osobą: <input type="checkbox"/> bezrobotną (zarejestrowaną w MUP/PUP) <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną (zarejestrowaną w MUP/PUP przez okres powyżej 24 miesięcy) <input type="checkbox"/> bierną zawodowo (pozostającą bez zatrudnienia, niezarejestrowaną w MUP/PUP) <input type="checkbox"/> Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej <input type="checkbox"/> Jestem kobietą <input type="checkbox"/> Posiadam doświadczenie zawodowe krótsze niż 3 lata <input type="checkbox"/> Jestem osobą pozostającą bez pracy przez okres ponad 2 lat <input type="checkbox"/> Nie posiadam żadnych uprawnień i formalnie potwierdzonych umiejętności <input type="checkbox"/> Mieszkam w znacznej odległości od potencjalnego miejsca pracy (tzn. dojazd do i z potencjalnego miejsca pracy zajmowałby mi ponad 1 godzinę)			
		Posiadam orzeczoną stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy (osoby posiadające orzeczenie dot. niepełnosprawności dołączają kserokopie orzeczenia oraz zaświadczenia od lekarza o braku przeciwwskazań do pracy w zawodzie pracownika ochrony fizycznej)			

Oświadczam, iż:

- 1) Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania do udziału w projekcie;
- 2) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) mam uregulowany stosunek do służby wojskowej;
- 4) nie byłam/em karany za przestępstwo umyślne;
- 5) jestem osobą w wieku produkcyjnym, pozostającą bez zatrudnienia, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie czasu pracy;
- 6) w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuje się do uczęszczania na zajęcia i utrzymania frekwencji obecności na poziomie co najmniej 80%;
- 7) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, które są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2015r. poz.2135); zostałam poinformowany, iż administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, a moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Pracownik Ochrony Fizycznej – szansą na zatrudnienie w Kielcach i powiecie kieleckim ziemskim” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, realizacji projektu, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER; podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu; zostałam poinformowany że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania
- 8) zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam niniejszym, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)