

Załącznik nr 1 do  
 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „KONSERWATOR Bis  
 – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Nr oferty</b> Proszę wpisać	<b>Nr formularza</b> Uzupełnia pracownik projektu
-----------------------------------	--

## FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

na stanowisko pracy .....

w instytucji.....

### I. DANE OSOBOWE

<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Data urodzenia</b>		<b>Wiek (pełne lata)</b>	
<b>PESEL</b>			
<b>Płeć - zakreślić</b>	<b>K / M</b>	<b>Miejsce urodzenia</b>	

### II. ADRES ZAMELDOWANIA

<b>Miejscowość</b>			<b>Gmina</b>	
<b>Obszar</b>	<b>Miejski (gm. Miejskie, miasta pow. 25 tys. mieszkańców)</b>		<b>Wiejski (gm. Wiejskie, wiejsko – miejskie, miasta do 25 tys. mieszkańców)</b>	
<b>Ulica</b>			<b>nr</b>	
<b>Kod pocztowy/poczta</b>				
<b>Województwo</b>			<b>Powiat</b>	
<b>Telefon kontaktowy – bezwzględnie konieczny w celu ułatwienia kontaktów</b>				

<b>Mail - obowiązkowo</b>	
-------------------------------	--

### III. ADRES DO KORESPONDENCJI, (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)

<b>Miejscowość</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejsce zamieszkania</b>	<b>Kraków</b> <input type="checkbox"/>	<b>Inne miasto</b> <input type="checkbox"/>	<b>Wieś</b> <input type="checkbox"/>
<b>Ulica</b>		<b>nr</b>	
<b>Kod pocztowy/poczta</b>			
<b>Województwo</b>		<b>Powiat</b>	

### IV. DANE DODATKOWE

#### 1. Wykształcenie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

<b>Brak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Podstawowe</b> <input type="checkbox"/>	<b>Gimnazjalne</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ponadgimnazjalne</b> <input type="checkbox"/>	<b>Pomaturalne</b> <input type="checkbox"/>	<b>Wyższe</b> <input type="checkbox"/>
---	---	--	---	--	---

#### 2. Zawód wyuczony

--

#### 3. Doświadczenie zawodowe ogółem (lata) .....

#### 4. Zawody wykonywane (nazwa i czas pracy)

--

## 5. Przebyte szkolenia/posiadane licencje/uprawnienia

Zakres tematyczny	Rok szkolenia

## 6. Umiejętności

1	Znajomość języka obcego - jaki? .....	<input type="checkbox"/>
2	Obsługa komputera (MS Word, Internet)	<input type="checkbox"/>
3	Obsługa urządzeń biurowych (fax, kserokopiarka)	<input type="checkbox"/>
4	Zdolności manualne, techniczne - jakie? .....	<input type="checkbox"/>
5	.....	<input type="checkbox"/>
6	.....	<input type="checkbox"/>
7	.....	<input type="checkbox"/>
8	.....	<input type="checkbox"/>

## 7. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Opieka nad dziećmi do 7 r. życia lub nad osobą zależną	TAK
	NIE

<b>Bezrobotny</b> <i>- zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Długotrwale bezrobotny</b> <i>- zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy łącznie przez okres ponad 12 m-cy w ostatnich 2 latach z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Nieaktywny zawodowo</b> <i>- osoba nieaktywna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy</i>	<input type="checkbox"/>

zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.	
<b>Osoba niepełnosprawna</b> - rodzaj niepełnosprawności.....	<input type="checkbox"/>
<b>Osoba bez kwalifikacji zawodowych</b> - bezrobotny nieposiadający kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu	<input type="checkbox"/>
<b>Osoba niepracująca i nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu w wieku do 25 roku życia</b> - tzw. młodzież NEET	<input type="checkbox"/>

**8. Skąd dowiedział/a się Pan/ Pani o projekcie?**

<b>Strona internetowa</b> <input type="checkbox"/>	<b>Powiatowy Urząd Pracy</b> <input type="checkbox"/>	<b>Plakaty, ulotki</b> <input type="checkbox"/>	<b>Lokalne instytucje</b> <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

Data

.....

Podpis

.....

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia
2. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
3. Kopia dowodu osobistego lub zaświadczenie o zameldowaniu na terenie województwa małopolskiego