

FORMULARZ REKRUTACYJNY

wypełnia kandydat/ka

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Wykształcenie	☐ Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
	☐ Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
	☐ Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniające, zasadniczej szkoły zawodowej)
	☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)
	☐ Wyższe (np. licencjat, tytuł inżyniera, studia wyższe)
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	



Fundacja Przedsiębiorczość
ul. Mieszka I 13
68-200 Żary
NIP: 928 10 02 224

REGON 970065215
Tel. 577- 750-800
www.fundacja.zary.pl
e-mail: fp@fundacja.zary.pl

Osoba z niepełnosprawnością (osoba posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ TAK ☐ NIE
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę opisać w odpowiednim miejscu, tylko jeśli dotyczy)	Potrzeby wynikające z niepełnosprawności ruchowej (np. windy, podjazdy, toalety itp.):
	Potrzeby związane z formą materiałów do kursu:
	Inne potrzeby (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby niepełnosprawnej itp.):

STATUS NA RYNKU PRACY		
osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wymagane jest dołączenie zaświadczenia z Powiatowego Urzędu tak nie Pracy)	☐ tak	☐ nie
osoba długotrwale bezrobotna (osoba zarejestrowana w PUP powyżej 12 miesięcy)	☐ tak	☐ nie

osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (osoba gotowa do podjęcia zatrudnienia)	☐ tak	☐ nie
osoba bierna zawodowo (osoba, która nie pracuje i nie tworzy w danej chwili zasobów siły roboczej oraz nie jest bezrobotna, czyli nie jest osobą zarejestrowaną w PUP)	☐ tak	☐ nie
osoba przebywająca na urlopie wychowawczym (osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego)	☐ tak	☐ nie



Fundacja Przedsiębiorczość
ul. Mieszka I 13
68-200 Żary
NIP: 928 10 02 224

REGON 970065215
Tel. 577- 750-800
www.fundacja.zary.pl
e-mail: fp@fundacja.zary.pl

osoba pracująca	☐ tak	☐ nie
-----------------	------------------------------	------------------------------

.....
data i podpis kandydata/tki

Klauzula informacyjna RODO

1) Zgłoszenia na szkolenie przyjmowane są poprzez dostarczenie wypełnionych, podpisanych Formularzy zgłoszeniowych w terminie do **29.02.2024r.** na adres mailowy: **szuscicka@fundacja.zary.pl** lub osobiście do siedziby FP.

2) O zakwalifikowaniu do projektu, decyduje kolejność zgłoszeń oraz kwalifikacje (osoby bezrobotne, bierne zawodowe, poszukujące pracy, osoby z niepełnosprawnością zamieszkałe na terenie woj. lubuskiego, osoby z wyższym wykształceniem lub osoby realizujące ostatni semestr nauki w szkole wyższej). Wszystkie osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione o wynikach rekrutacji do 11.03.2024r.

3) Potwierdzam, że wysyłając Formularz zgłoszeniowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Fundację „Przedsiębiorczość” w celach związanych z realizacją szkolenia. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usług szkoleniowych FP.

4) Potwierdzam, że zostałam/łem poinformowany o przysługujących mi prawach wymienionych w art. 32 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych, w tym prawie do dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania, a także prawie do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych.

5) Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) administratorem danych osobowych jest Fundacja „Przedsiębiorczość” ul. Mieszka I 13, 68-200 Żary

6) Potwierdzam, że wysyłając Formularz zgłoszeniowy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FP w celu otrzymywania informacji, dotyczących szkoleń, warsztatów oraz wszelkich przedsięwzięć organizowanych przez FP, w tym również za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144, poz.1204 z późn. zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
data i podpis kandydata/tki



Fundacja Przedsiębiorczość
ul. Mieszka I 13
68-200 Żary
NIP: 928 10 02 224

REGON 970065215
Tel. 577- 750-800
www.fundacja.zary.pl
e-mail: fp@fundacja.zary.pl