



Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt „Mój pomysł na samozatrudnienie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA

Wypełnia Realizator Projektu

Beneficjent	Fundacja Q
Tytuł projektu	„Mój pomysł na samozatrudnienie”
Nr projektu (umowy)	WND-POKL.08.01.02-10-059/10-00
Czas trwania projektu	01.05.2011-30.04.2012
Nazwa szkolenia	
Kod szkolenia/nr grupy	
Miejsce organizacji szkolenia	

Wypełnia Kandydat

DANE UCZESTNIKA		
Imię(imiona):		Nazwisko/a:
Płeć: Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>		Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:		Województwo urodzenia.....
Osoba pełnosprawna <input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/>		Osoba w wieku 15-24 lata <input type="checkbox"/> Osoba w wieku 25-55 lat <input type="checkbox"/> Osoba w wieku 55-64 lata <input type="checkbox"/>
Pochodzenie: Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/>		PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E-mail:.....		Wiek w chwili przystępowania do projektu.....lat
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:
ADRES STAŁEGO LUB TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA		
Ul.....nr.....	Miejscowość:	Poczta:
Kod pocztowy: _ _ - _ _ _	Gmina:	Powiat:
Obszar: miejski <input type="checkbox"/> ¹ wiejski <input type="checkbox"/> ²		Województwo.....
ADRES DO KORESPONDENCJI		
Ulica:	Kod pocztowy:	Miejscowość:

¹ Obszar miejski (zgodnie z definicją GUS i SZOP POKL) -gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców, tj. obszar położony w granicach administracyjnych miast

² Obszar wiejski (zgodnie z definicją GUS i SZOP POKL) - tereny położone poza granicami administracyjnymi miast-obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej, tj. gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców.





Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt „Mój pomysł na samozatrudnienie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Począta:		Gmina:		Powiat:		
NIP:						
Wykształcenie (zaznaczyć X)	niższe <input type="checkbox"/>	podstawowe <input type="checkbox"/>	gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	pomaturalne <input type="checkbox"/>	wyższe <input type="checkbox"/>
Ukończona szkoła/uczelnia kierunek:						
Tytuł naukowy (zaznaczyć: X)	brak <input type="checkbox"/>	licencjat <input type="checkbox"/>	inżynier <input type="checkbox"/>	magister <input type="checkbox"/>	magister inżynier <input type="checkbox"/>	doktor <input type="checkbox"/>
Wycuczony zawód w systemie szkolnym.....						
Znajomość języków obcych (w skali od 1 do 5, gdzie 1 – znajomość b. dobra, 5 – znajomość słaba)	j. <input type="checkbox"/>	j. <input type="checkbox"/>	j. <input type="checkbox"/>			
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / rodzaj niepełnosprawności						
Czy zamierza Pan/Pani starać się o zwrot kosztów dojazdu?				TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad dziećmi do lat 7 lub opiekę nad osobą zależną?				TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Preferowane miejsce odbywania zajęć.				ŁÓDŹ <input type="checkbox"/>	INNE (JAKIE?) <input type="checkbox"/>	
DANE DODATKOWE						
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
		w tym osoba długotrwale bezrobotna	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		
	Nieaktywny zawodowo	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
		w tym osoba ucząca się lub kształcąca	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		
	Zatrudniony	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
		W tym	Rolnik TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Domownik rolnika TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		





Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt „Mój pomysł na samozatrudnienie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

			Samozatrudniony TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
			Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
			Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zatrudniony w administracji publicznej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
			Zatrudniony w organizacji pozarządowej TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenie <input type="checkbox"/>		Doradztwo <input type="checkbox"/>	
	Warsztaty <input type="checkbox"/>		Kursy <input type="checkbox"/>	
	Pośrednictwo pracy <input type="checkbox"/>		Inne (jakie).....	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

<input type="checkbox"/> Wojewódzki lub Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Urząd Gminy	<input type="checkbox"/> Starostwo powiatowe	<input type="checkbox"/> Gazeta/ czasopismo	<input type="checkbox"/> KRUS	<input type="checkbox"/> Strona internetowa
<input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne	<input type="checkbox"/> Plakaty informacyjne	<input type="checkbox"/> Bezpośrednie spotkania	<input type="checkbox"/> E-mailing	<input type="checkbox"/> Przekaz słowny (rodzina, znajomi)	<input type="checkbox"/> Inne....

Jestem zainteresowany/a udziałem w kursie:	1	<input type="checkbox"/> Agroturystyka – 120 h
	2	<input type="checkbox"/> Rękodzieło artystyczne (wikliniarstwo, decupage) jako element promocji regionu – 120 h
	3	<input type="checkbox"/> Pracownik usług gastronomicznych z elementami cateringu w turystyce – 120 h





Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt „Mój pomysł na samozatrudnienie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że: (Uczestnik **musi** spełniać **WSZYSTKIE** poniższe warunki):

	Potwierdzenie
Jestem rolnikiem ³ lub domownikiem rolnika ⁴	Podpis Uczestnika i dołączona kopia ubezpieczenia w KRUS
Posiadam miejsce stałego bądź tymczasowego zameldowania w województwie łódzkim na terenie jednego z wymienionych powiatów: tomaszowski, piotrkowski, wieluński, poddębicki, pajęczański, skierniewicki, łowicki	Podpis Beneficjenta Ostatecznego i dołączona kserokopia dowodu osobistego lub dokumentu potwierdzającego miejsce tymczasowego zameldowania

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Mój pomysł na samozatrudnienie” współfinansowanego przez Unię Europejską i budżet państwa w ramach Poddziałania 8.1.2. "Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie", Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, realizowanym przez Fundację Q na podstawie umowy podpisanej z Urzędem Marszałkowskim w Łodzi.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie (zapoznałem się z Regulaminem Projektu) i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
- Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje zawodowe oraz badaniu ankietowym, które odbędzie się do 6 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora.
- Zobowiązuję się do udzielania informacji na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania szkolenia oraz po upływie 6 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie. Dane te będą wykorzystywane do sporządzania sprawozdań, monitoringu i ewaluacji oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy w województwie łódzkim oraz oceny efektywności prowadzonego wsparcia.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w KWESTIONARIUSZU dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji szkolenia, doradztwa, monitoringu i ewaluacji a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Realizatora z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego w Łodzi w zakresie projektu "Mój pomysł na samozatrudnienie" (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski w Łodzi lub podmiot uprawniony do celów sprawozdawczych oraz monitoringu i ewaluacji projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Realizatora projektu oraz Urząd Marszałkowski w Łodzi.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia

Miejscowość

.....
Podpis czytelny osoby składającej formularz

³ Rolnik – pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osoba, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia.

⁴ Domownik rolnika – osoba bliska rolnikowi, która: a) ukończyła 16 lat, b) pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, c) stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy (wymogi zawarte w punktach a), b) i c) muszą być spełnione równocześnie).

