



Projekt „Klucz do sukcesu”  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpływu: .....

### KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> BRAK <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALE <input type="checkbox"/> MATURALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE
<b>Niepełnosprawność</b>	<input type="checkbox"/> BRAK <input type="checkbox"/> LEKKA <input type="checkbox"/> UMIARKOWANA <input type="checkbox"/> ZNACZNA <input type="checkbox"/> GŁĘBOKA
<b>Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)</b>	
<b>Nazwa pracodawcy i adres (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	

1. Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia: tj. osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy.

TAK

NIE

2. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

TAK

NIE



Projekt „Klucz do sukcesu”  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**3. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie wiejskim w województwie mazowieckim.**

TAK

NIE

**4. Oświadczam, że jestem osobą pracującą<sup>1</sup>: tj. osobą zatrudnioną na terenie województwa mazowieckiego**

TAK

NIE

**5. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną<sup>2</sup>: tj. osobą z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub lekkim.**

TAK

NIE

**6. Oświadczam, iż jestem osobą w wieku 25-64 lat (tj. osobą, która ukończyła 25 rok życia i jednocześnie nie osiągnęła 65 lat).**

TAK

NIE

**7. Oświadczam, że posiadam wykształcenie co najwyżej średnie.**

TAK

NIE

**8. Oświadczam, że posługuję się komputerem (techniki informatyczne, arkusze kalkulacyjne, bazy danych, grafika menedżerska i prezentacyjna itp.) w stopniu:**

średnio zaawansowanym  podstawowym  w ogóle

**9. Oświadczam, że chcę uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy.**

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

\*Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, jest mi znana odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

<sup>1</sup> Zatrudniony w rozumieniu art. 2 ustawy z dn.26.06.1974-Kodeks pracy.

<sup>2</sup> Osoba niepełnosprawna powinna posiadać stosowne orzeczenie ZUS i przedstawić je na etapie rekrutacji Cityschool s.c.