



Centrum Charytatywno- Opiekuńcze CARITAS  
p.w. Matki Bożej z Lourdes w Piłie  
ul. Kossaka 16 64-920 Piła



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Dworcowa 22 64-810 Kaczory



PIRAMIDA

# Formularz rekrutacyjny

## Projekt „PIRAMIDA”

POKL.07.02.01-30-050/13

I. Dane personalne			
Imię/Imiona		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Dowód osobisty wydany przez		Seria i nr dowodu osobistego	
PESEL		NIP	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe		
Ulica		Nr domu/ Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Powiat		Województwo	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski (powyżej 25tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> wiejski (poniżej 25tys. mieszkańców)		
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
Płeć	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta		

II. Przynależność do grupy docelowej - proszę zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE	TAK	NIE
1. Osoba bezrobotna tj. pozostająca bez zatrudnienia, zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Osoba w wieku powyżej 30 r.ż. ( na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych ukończyłam/em 30 r. ż.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Osoba zamieszkująca na terenie gminy Kaczory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Centrum Charytatywno- Opiekuńcze CARITAS  
p.w. Matki Bożej z Lourdes w Piłę  
ul. Kossaka 16 64-920 Piła



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Dworcowa 22 64-810 Kaczory



**PIRAMIDA**

III. Dodatkowe informacje (do celów statystycznych) - proszę zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE	TAK	NIE
1. Osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat, zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Osoba nieaktywna zawodowo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### V. OŚWIADCZENIA

- Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji projektu „PIRAMIDA” i akceptuję jego warunki.
- Jeżeli zostanę zakwalifikowany/a do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania w Biurze Projektu w wymaganym terminie Deklaracji uczestnictwa w projekcie

#### VI. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

- Dowód osobisty – do wglądu przez pracownika Biura Projektu.
- Zaświadczenie z PUP ( powiatowego urzędu pracy) o statusie osoby bezrobotnej.
- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 1 do formularza).

.....  
Miejscowość, data

.....  
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Wypełnia Biuro Projektu „PIRAMIDA”	
Zgłoszenie numer	POKL. - POKL.07.02.01-30-050/13
Data wpływu formularza	Ilość stron:
Podpis osoby przyjmującej formularz	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Centrum Charytatywno- Opiekuńcze CARITAS  
p.w. Matki Bożej z Lourdes w Piłie  
ul. Kossaka 16 64-920 Piła



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Dworcowa 22 64-810 Kaczory



**Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego: Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA  
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „PIRAMIDA” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Centrum Charytatywno- Opiekuńcze CARITAS  
p.w. Matki Bożej z Lourdes w Pile  
ul. Kossaka 16 64-920 Piła



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Dworcowa 22 64-810 Kaczory



**PIRAMIDA**

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

### FIRMA DLA MŁODYCH

Imię .....

Nazwisko .....

Adres.....

.....

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „PIRAMIDA” POKL.07.02.01-30-050/13 przewidzianym do realizacji przez Centrum Charytatywno-Opiekuńcze CARITAS p.w. Matki Bożej z Lourdes w Pile oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaczorach w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL)

Kaczory, dnia .....

Podpis: .....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

