



**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU**

„Nowe umiejętności – sposobem na sukces i szansą na lepsze jutro – II edycja”

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO											
PESEL											
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo					Powiat					
	Gmina					Kod pocztowy					
	Miejscowość					Ulica					
	Nr domu					Nr lokalu					
TELEFON KONTAKTOWY	Stacjonarny lub Komórkowy					E-mail					
WYKSZTAŁCENIE <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, ogólnokształcące)					<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak					
Czy jest Pan/Pani emerytem lub pobiera rentę strukturalną?										TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy prowadzi Pan/Pani pozarolniczą działalność gospodarczą?										TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy posiada Pan/Pani zatrudnienie w sektorze pozarolniczym na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (zlecenie, dzieło) itp.?										TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą:

Czytelny podpis uczestnika/czki projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU	
<p>W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowe umiejętności – sposobem na sukces i szansą na lepsze jutro – II edycja” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa; 2) Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Nowe umiejętności – sposobem na sukces i szansą na lepsze jutro – II edycja”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL); 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku przy ul. Pogodnej 22, 15-354 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Podlaska Izba Rolnicza, Porosły 36D, 16-070 Choroszcz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – <i>nie dotyczy</i>. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL; 5) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; 6) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. 	
.....
Miejscowość i data	Czytelny podpis uczestnika projektu



Oświadczam, że:

Jestem rolnikiem, przez co rozumie się pełnoletnią osobę fizyczną, zamieszkuje i prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grup producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia oraz że **jestem ubezpieczony(a) w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** lub

Jestem domownikiem, przez co rozumie się osobę bliską rolnikowi, która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, stale pracuje w tym gospodarstwie i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy oraz że **jestem ubezpieczony(a) w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

1. Zapoznałem/am się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki;
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu;

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

Obowiązkowe załączniki do kwestionariusza:

— zaświadczenie wystawione przez właściwy Oddział KRUS poświadczające o podleganiu ubezpieczeniu w KRUS

Źródło informacji o projekcie:

- plakaty internet
 ogłoszenie w prasie inne, jakie?
 znajomi

FORMULARZ DOTYCZĄCY WYBORU SZKOLEŃ

Prosimy o wypełnienie formularza zaznaczając **tylko 1 szkolenie**

1.	Zdobnik ceramiki	<input type="checkbox"/>
2.	Pozostali rękodzielnicy wyrobów z tkanin, skóry i pokrewnych materiałów	<input type="checkbox"/>
3.	Kosmetyczka	<input type="checkbox"/>
4.	Kelner	<input type="checkbox"/>
5.	Barman	<input type="checkbox"/>
6.	Cukiernik	<input type="checkbox"/>
7.	Architekt wnętrz	<input type="checkbox"/>
8.	Kierowca samochodu ciężarowego kat C	<input type="checkbox"/>
9.	Kierowca samochodu ciężarowego kat C +E	<input type="checkbox"/>
10.	Operator żurawia jezdniowego	<input type="checkbox"/>
11.	Kierowca operator wózków jezdniowych	<input type="checkbox"/>
12.	Operator koparko ładowarki	<input type="checkbox"/>
13.	Dekarz	<input type="checkbox"/>
14.	Monter urządzeń energii odnawialnej	<input type="checkbox"/>
15.	Technolog robót wykończeniowych w budownictwie	<input type="checkbox"/>
16.	Robotnik budowlany	<input type="checkbox"/>
17.	Pilarz	<input type="checkbox"/>

Kwestionariusz rekrutacyjny należy dostarczyć osobiście lub przesłać pocztą na adres realizatora:

Podlaska Izba Rolnicza Porosły 36D, 16-070 Choroszcz
tel. 85 6760862 lub 85 6760858