Załącznik 1

Formularz Rekrutacyjny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poniższe pole wypełnia personel Projektu | | | |
| Wpływ Formularza rekrutacyjnego | | | |
| Data |  | Godzina |  |
| Numer |  | | |
| Podpis przyjmującego |  | | |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt „Wiedza i Umiejętności i Postawa to kadry ze znakiem Q – WYQALIFIKOWANE”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez STAWIL sp. z o.o., na podstawie Umowy nr RPPK.09.05.00-18-0065/16-00

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

## OŚ PRIORYTETOWA IX JAKOŚĆ EDUKACJI I KOMPETENCJI W REGIONIE

DZIAŁANIE 9.5 – PODNOSZENIE KOMPETENCJI OSÓB DOROSŁYCH W FORMACH POZASZKOLNYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane personalne** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Tel. kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| Płeć | Kobieta  Mężczyzna | | | | | | | | | | | | |
| Poziom wykształcenia | Podstawowe  Gimnazjalne  Ponadgimnazjalne  Policealne  Wyższe | | | | | | | | | | | | |
| Wiek |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dane adresowe** | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | Miejscowość | | |  | | | | | |
| Gmina |  | | | | Powiat | | |  | | | | | |
| Województwo |  | | | | Obszar | | | Miejski  Wiejski | | | | | |
| Kurs, na który Kandydat/-ka aplikuje **(można wybrać wyłącznie 1 kurs)** | Kurs spawania metodą TIG 141 spoinami pachwinowymi blach i rur oraz spawanie czołowe blach i rur z rozszerzeniem na stal nierdzewną  Kurs badań nieniszczących I i II Stopień VT1 + VT2  Kurs prawa jazdy kat. C oraz kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kat. C  Kurs kwalifikowanego pracownika ochrony  Kurs ochrony imprez masowych  Kurs „Instruktor Badmintona”  Kurs „Trener Badmintona” | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków |  | | | | | | | | | | | | |

……………………………………………….. ……….……………………………………………………………

/miejscowość, data/ /CZYTELNY podpis Kandydata/-ki/

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) **na terenie woj. podkarpackiego.**

……………………………………………….. ……….……………………………………………………………

/miejscowość, data/ /CZYTELNY podpis Kandydata/-ki/

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Wiedza i Umiejętności   
i Postawa to kadry ze znakiem Q – WYQALIFIKOWANE”.

2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pn. „Wiedza i Umiejętności i Postawa to kadry ze znakiem   
Q – WYQALIFIKOWANE” realizowany przez STAWIL Sp. z o.o. w partnerstwie z Przedsiębiorstwem Wielobranżowym „KARABELA” Spółka z o.o. oraz Podkarpackim Związkiem Badmintona jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020”.

3. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez STAWIL Sp. z o.o. oraz Partnerów projektu tj. Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „KARABELA” Spółka z o.o. oraz Podkarpacki Związek Badmintona do celów niezbędnych przy rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U.   
z 2016 r. poz. 922).

5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorem moich danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca – Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, al. Łukasza Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania i aktualizowania. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia   
w ramach projektu.

……………………………………………….. ……….……………………………………………………………

/miejscowość, data/ /CZYTELNY podpis Kandydata/-ki/