



ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU „DROGA DO AKTYWNOŚCI”

Instrukcja wypełnienia ankiety:

1. Odpowiedź zakreśl krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych proszę wpisać wymagane informacje.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Tel. kontaktowy
5. Adres e-mail
6. Wykształcenie:
 podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe
 średnie wyższe

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

1. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne?
 tak nie
2. Okres ważności orzeczenia
 stałe okresowe (ważne do))
3. Rodzaj orzeczonej niepełnosprawności
 upośledzenie narządu ruchu
 zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
 upośledzenie umysłowe
 choroby narządu wzroku
 choroby psychiczne
 epilepsja
 choroby układu oddechowego i krążenia
 choroby układu pokarmowego
 choroby układu moczowo – pęciowego
 choroby neurologiczne
 inne, (jakie?)
4. Stopień niepełnosprawności
 lekki lub częściowa niezdolność do pracy
 umiarkowany lub całkowita niezdolność do pracy
 znaczny lub całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji



RYNEK PRACY

Jaki jest Pani/Pana status na rynku pracy

- bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy
- zatrudniona:
 - umowa o pracę
 - umowa zlecenie, o dzieło
 - własna działalność gospodarcza
- osoba nieaktywna zawodowo (osoba ucząca się i nie pracująca)

INNE INFORMACJE

1. Jakie są Pani/Pana motywy przystąpienia do projektu „Droga do Aktywności”

- chęć podwyższenia i/lub nabycia kwalifikacji zawodowych
- nabycie umiejętności do wejścia na rynek pracy, znalezienie lub zmiany zatrudnienia
- chęć zagospodarowania wolnego czasu
- chęć poprawy stanu zdrowia fizycznego i psychicznego
- chęć nabycia i/lub podniesienia umiejętności społecznych (wzrost samooceny, radzenie sobie w sytuacjach trudnych, itp.)
- chęć poznania nowych osób i integracja ze środowiskiem
- chęć zmiany swojego życia, sytuacji społecznej i zawodowej

2. Jakimi formami wsparcia w projekcie jest Pani/Pan zainteresowany (**zaznacz co najmniej 3 najbardziej Cię interesujące**)

- indywidualne konsultacje z doradcą zawodowym
- warsztaty z doradcą zawodowym dot. m.in. aktywnych metod poszukiwania pracy
- indywidualna terapia psychologiczna
- odbycie stażu (min. 3 miesiące) lub praktyki zawodowej
- uczestnictwo w grupie wsparcia
- udział w zespołach ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo (min. 7 dni)
- udział w wyjazdowych treningach kompetencji (weekendowe)
- sfinansowanie zajęć szkolnych w celu uzupełnienia wykształcenia
- wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej/trenera pracy
- udział w kursie, np.
 - prawo jazdy kat. „B”
 - prawo jazdy kat. „C”
 - kurs bukietarz – florysta
 - kierowca wózków widłowych
 - kurs zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej (w tym spółdzielnie socjalne)
 - kurs opiekuna osób starszych
 - inny, jaki?

UWAGI KANDYDATA DO PROJEKTU:



**Projekt DROGA DO AKTYWNOŚCI współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną do projektu „Droga do Aktywności”. Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy regulującej szczegółowo zasady udziału w projekcie.
3. Czas trwania projektu: 01.01.2014 - 31.12.2014
4. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie będę zobowiązany/a do udziału w co najmniej 3 formach wsparcia, które będą weryfikowane w oparciu o analizę predyspozycji i potrzeb uczestnika projektu.
5. Zostałem poinformowany/a, że udział w projekcie „Droga do Aktywności” jest bezpłatny oraz, że jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....

miejsowość, data

.....

własnoręczny czytelny podpis