Fundusze Europejskie Program Regionalny | DOLNY ŚLĄSK | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

# ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU
## „Droga do aktywności 2"

*Instrukcja wypełnienia ankiety:*

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

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Imię i nazwisko ……
2. Data urodzenia ……
3. Adres zamieszkania ……
4. Tel. kontaktowy ……
5. Adres e-mail ……

**1.** Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne?

☐ tak ☐ nie

**2.** Okres ważności orzeczenia

☐ stałe ☐ okresowe (ważne do ……)

**3.** Czy jest Pani/Pan osobą przebywającą lub opuszczającą pieczę zastępczą?

☐ tak ☐ nie

**4.** Jaki jest Pani/Pana status na rynku pracy ?

☐ jestem osobą niepracującą (bierną zawodowo)
☐ jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy
☐ jestem osobą pracującą

**1.** Dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w projekcie „Droga do aktywności 2" ?

☐ chcę znaleźć lub zmienić pracę
☐ chcę podwyższyć lub nabyć kwalifikacje zawodowe
☐ chcę zagospodarować wolny czas
☐ chcę poprawić stan zdrowia
☐ chcę umieć lepiej radzić sobie w życiu
☐ chcę poznać nowe osoby
☐ chcę ……

**2.** Jakiego rodzaju pomocą w projekcie jest Pani/Pan zainteresowana/y?
**(zaznacz co najmniej 3 najbardziej interesujące)**

☐ indywidualne konsultacje z doradcą zawodowym
☐ warsztaty z doradcą zawodowym dot. m.in. aktywnych metod poszukiwania pracy

- ☐ indywidualna terapia psychologiczna
- ☐ odbycie płatnego, trzymiesięcznego stażu zawodowego
- ☐ uczestnictwo w spotkaniach w grupie osób z niepełnosprawnością
- ☐ udział w wyjazdowych zespołach ćwiczeń fizycznych usprawniających (min. 10 dni)
- ☐ udział w wyjazdowych treningach kompetencji i umiejętności społecznych
- ☐ wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej/trenera pracy
- ☐ udział w kursie, jakim? ……

## OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną do projektu ,,Droga do aktywności 2". 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: 01.09.2016 – 30.06.2018 – 2 edycje (1 edycja: 01.09.2016-31.07.2017; II edycja: 01.08.2017-30.06.2018)
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 o charakterze co najmniej społecznym, które będą realizowane w pierwszej kolejności.
5. Zostałem poinformowany/a, że udział w projekcie ,,Droga do aktywności 2" jest bezpłatny oraz, że projekt dofinansowany jest z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

| | |
|---|---|
| …… | …… |
| **miejscowość, data** | **własnoręczny czytelny podpis** |