



ANKIETA REKRUTACYJNA

Ankieta skierowana jest do kandydatów na Beneficjentów Ostatecznych projektu „Decyduję o sobie – myślę o swojej przyszłości. Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców Gminy Bobowa”.

Prosimy o dokładne zaznaczenie wybranych odpowiedzi i czytelne wypełnienie ankiety.

Imiona		
Nazwisko		
Płeć	M	K
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Miejscowość		
Powiat		
Województwo		
Ulica		
Nr domu		
Nr mieszkania		
Kod pocztowy		
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)		
Nr i seria dowodu osobistego		
E-mail		
Telefon		
Obszar	miejski	
	wiejski	

CZY PAN/PANI BRAŁ/A UDZIAŁ W POPRZEDNICH EDYCJACH PROJEKTU „DECYDUJĘ

Projekt Systemowy
„Decyduję o sobie – myślę o swojej przyszłości.
Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców Gminy Bobowa”

Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobowej
38-350 Bobowa, ul. Rynek 21
tel. +48 18 35-14-456, fax. +48 18 35-30-627
www.efs.bobowa.pl, www.ops.bobowa.pl
mrodak@bobowa.pl, gops@bobowa.pl

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



O OSBIE MYSŁĘ - O SWOJEJ PRZYSZŁOŚCI. AKTYWIZACJA SPOŁĘCZNA I ZWODOWA MIESZKAŃCÓW GMINY BOBOWA” W LATACH 2008-2012

TAK/NIE (niewłaściwe skreślić)

CZY SPRAWUJE PAN/PANI OPIEKĘ NAD DZIEĆMI LUB INNĄ OSOBĄ ZALEŻNĄ¹⁾?

TAK/NIE (niewłaściwe skreślić)

JEŻELI TAK TO NAD KIM (WYMIENIĆ I PODAĆ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA ORAZ WIEK)

.....

.....

.....

ZAWÓD WYUCZONY

.....

ZAWODY DOTYCHCZAS WYKONYWANE

.....

.....

DODATKOWE KWALIFIKACJE, UPRAWNIENIA (np. ukończone kursy)

.....

.....

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (proszę wstawić X w odpowiednim miejscu)

Poziom wykształcenia	X	Nazwa ukończonej szkoły
Brak		
Podstawowe		
Gimnazjalne		
Ponadgimnazjalne (tj. osoby które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)		
Pomaturalne (tj. osoby które ukończyły szkołę policealną ale nie ukończyły studiów wyższych)		
Wyższe		



POZYCJA NA RYNKU PRACY (proszę wstawić X w odpowiednim miejscu)

Grupa wiekowa od 15 do 24 lat	
Grupa wiekowa od 55 do 64 lat	
Osoba bez kwalifikacji lub doświadczenia zawodowego	
Osoba niepełnosprawna	
Osoba bezrobotna ²⁾	
Osoba długotrwale bezrobotna ³⁾	
Osoba zarejestrowana w KRUS	
Osoba nieaktywna zawodowo ⁴⁾	
Osoba samozatrudniona ⁵⁾	
Osoba zatrudniona w przedsiębiorstwie ⁶⁾ (nazwa przedsiębiorstwa oraz wykonywany zawód)	
Inne (jakie?)	

JAKIMI SZKOLENIAMI JEST PAN/I ZAINTERESOWANY/A?

(proszę wpisać dowolną ilość szkoleń, którymi jest Pan/i zainteresowany/a)

.....

.....

.....

.....

OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE (można zaznaczyć X więcej niż jedno pole)

Zmiana sytuacji życiowej	
Znalezienie zatrudnienia	
Zmiana zatrudnienia	
Uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności	
Nabywanie nowych umiejętności związanych z poszukiwaniem pracy	
Inne (jakie?)	

Projekt Systemowy
„Decyduję o sobie – myślę o swojej przyszłości.
Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców Gminy Bobowa”

Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobowej
38-350 Bobowa, ul. Rynek 21
tel. +48 18 35-14-456, fax. +48 18 35-30-627
www.efs.bobowa.pl, www.ops.bobowa.pl
mrodak@bobowa.pl, gops@bobowa.pl



Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie rekrutacyjnej oraz udostępnienie wizerunku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), do celów związanych z realizacją projektu: rekrutacją, monitoringiem, ewaluacją, sprawozdawczością i kontrolą oraz promocją projektu „Decyduję o sobie – myślę o swojej przyszłości. Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców Gminy Bobowa”(art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 Nr.115 , poz. 728, z późn.zm))

Przyjmuje do wiadomości, że moje dane osobowe zostaną przekazane Instytucjom Rządowym i Pozarządowym zaangażowanym we wdrażanie i kontrolę realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.

Przyjmuje do wiadomości, iż mam prawo do wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych.

Oświadczam. także, iż zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany z budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet 7.1 Działanie 7.1.1

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis (Uczestnika/Uczestniczki)



¹⁾ OSOBA ZALEŻNA – jest to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

²⁾ BEZROBOTNY – oznacza osobę bezrobotną, która jednocześnie jest osobą:

1. niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia
2. nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym
3. zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy
4. która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet, 65 lat w przypadku mężczyzn.

³⁾ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNI – bezrobotni pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich dwóch lat.

⁴⁾ OSOBY NIEAKTYWNE ZAWODOWO – osoby pozostające bez zatrudnienia, które jednocześnie nie zaliczają się do kategorii bezrobotni. Kategoria nieaktywni zawodowo obejmuje podkategorię osoby uczące się lub kształcące się, czyli osoby kształcące się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁵⁾ SAMOZATRUDNIENI – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, nie zatrudniające pracowników

⁶⁾ ZATRUDNIENI – osoby zatrudnione w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostające w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło).