FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE: „Aktywizacja osób dorosłych w ramach ośrodków edukacji LOWE:, w tym udziału w PRZEDSIĘWZIĘCIU PN. „LOKALNY OŚRODEK WIEDZY I EDUKACJI W CHODCZU”

A. DANE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W PROJEKCIE:

Imię i Nazwisko: ……

NR PESEL: | | | | | | | | | | | |

Wykształcenie:

Niższe niż podstawowe ☐
Podstawowe ☐
Gimnazjalne ☐
Ponadgimnazjalne ☐
Policealne ☐
Wyższe ☐

B. DANE ADRESOWE:

Województwo: ……

Powiat: ……

Gmina: ……

Miejscowość: ……

Ulica i nr mieszkania: ……

Kod pocztowy: ……

E-mail: ……

Nr telefonu: | | | | | | | | | |

C. OBECNY STATUS NA RYNKU PRACY:

1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: ☐
   w tym:
   - osoba długotrwale bezrobotna ☐
   - inne ☐
2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: ☐
   w tym:
   - osoba długotrwale bezrobotna ☐
   - inne ☐

3. Osoba bierna zawodowo: ☐
   w tym:
   - osoba ucząca się ☐
     (proszę podać planowaną datę zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia ……..)
   - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐
   - inne ☐
4. Osoba pracująca ☐
   W tym w :
   - administracji rządowej ☐
   - administracji samorządowej ☐
   - inne ☐
   - MMŚP ☐
   - Organizacji pozarządowej ☐
   - prowadząca działalność na własny rachunek ☐
   - dużym przedsiębiorstwie ☐

D. WYKONYWANY ZAWÓD:

Instruktor praktycznej nauki zawodu	
Nauczyciel kształcenia ogólnego	
Nauczyciel wychowania przedszkolnego	
Nauczyciel kształcenia zawodowego	
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
Pracownik instytucji rynku pracy	
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	
Rolnik	
Inny	

Zatrudniony/a w: ……

Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji/instytucji

E. PROSZĘ ZAZNACZYĆ CZY NALEŻY PAN/PANI DO JEDNEJ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH GRUP:

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

TAK	
NIE	

3. Osoba z niepełnosprawnościami:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

F. PROSZĘ ZAZNACZYĆ CZY PRZYNALEŻY PAN/PANI DO PONIŻSZEJ GRUPY OSÓB, W PRZYPADKU KILKU NALEŻY WSKAZAĆ WSZYSTKIE PASUJĄCE:

- ☐ Osoby pochodzące z obszarów zdegradowanych i defaworyzowanych;
- ☐ Osoby mające utrudniony dostęp do form edukacji osób dorosłych rozwijających umiejętności stanowiące podstawę dla uczenia się w różnych formach i miejscach oraz przez całe życie;
- ☐ Osoby posiadające niski poziom wykształcenia lub wykształcenie wymagające aktualizacji (co najwyżej zasadnicze zawodowe lub wykształcenie średnie i policealne zdobyte w dalszej przeszłości);
- ☐ Osoby przejawiające brak aktywności zawodowej i społecznej: w tym osoby przejawiające jedynie aktywność w rolnictwie jako jedynym źródłem utrzymania;
- ☐ Osoby bezrobotne, zwłaszcza długotrwale;
- ☐ Osoby uzależnione od form pomocy społecznej i wsparcia rodziny;
- ☐ Osoby osamotnione;
- ☐ Osoby przejawiające brak form wsparcia edukacyjnego, społecznego, integracyjnego dla osób starszych;
- ☐ Osoby NEET (młodzież pozostającą poza sferą zatrudnienia i edukacji tj. osoby nie pracujące, nie uczące się, bez doświadczenia zawodowego);
- ☐ Osoby związane z niskowydajnym rolnictwem;
- ☐ Osoby w wieku niemobilnym (według definicji GUS);
- ☐ Osoby pracujące chcące podwyższyć swoje kompetencje ważne w poszukiwaniu lepszej pracy lub poprawy swojej pozycji w miejscu pracy, w tym np. pracownicy mało wydajnych firm bez perspektyw rozwoju, z utrwalonymi niskimi wynagrodzeniami, niezadowoleni ze swojego statusu w pracy w związku z niewykorzystywaniem swojego wykształcenia i umiejętności itp.;
- ☐ Pozostałe osoby dorosłe chcące skorzystać z oferty LOWE, w zależności od zdiagnozowanych problemów ekonomicznych i społecznych.
- ☐ żadnym z powyższych: wpisz jakie ……..

G. PROSZĘ ZAZNACZYĆ, W KTÓREJ FORMIE WSPRACIA LOWE W CHODCZU CHCIAŁ/(A) BY PAN/PANI UCZESTNICZYĆ:

- ☐ kurs pierwszej pomocy
- ☐ warsztaty z rękodzieła
- ☐ kurs obsługi interesanta dla pracujących
- ☐ kurs wizażu i autoprezentacji
- ☐ doradztwo zawodowe
- ☐ spotkanie szkoleniowo-integracyjne
- ☐ kurs tańca
- ☐ Zajęcia z gimnastyki/aerobiku
- ☐ kurs komputerowy

Oświadczam, że jestem świadoma(y), iż wypełnienie i złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego i przejście pozytywnie procesu rekrutacji jest równoznaczne z przystąpieniem do udziału w projekcie i uzyskaniem statutu uczestnika projektu.

…….. (Miejscowość Data, Podpis)