WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU		
Pieczątka Realizatora projektu	Nr Kandydata	
	Data wpływu	
	Godzina wpływu	
	Podpis przyjmującego	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt	***SPECJALISTA***
Nr projektu	**RPPK. 09.05.00-18-0022/17**

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych

DANE OSOBOWE KANDYDATA					
Imię (imiona) i nazwisko					
PESEL		**Wiek w latach _ _**			
Płeć	☐ **Kobieta**	☐ **Mężczyzna**			
ADRES ZAMIESZKANIA *(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)*					
Ulica		**Nr domu**		**Nr lokalu**	
Miejscowość		**Obszar**	☐ **miejski**	☐ **wiejski**	
Kod pocztowy		**Poczta**			
Gmina		**Powiat**			
Województwo					

DANE KONTAKTOWE	
telefon komórkowy i/lub stacjonarny	
e-mail	

POZIOM WYKSZTAŁCENIA
***Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia**

☐	Brak formalnego wykształcenia	☐	Podstawowe (ISCED 1)*	☐	Gimnazjalne (ISCED2)*
☐	Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* *(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)*	☐	Policealne (ISCED 4)* *(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)*	☐	Wyższe (ISCED 5-6)*

Ostatnia ukończona szkoła/uczelnia: *Proszę podać nazwę szkoły, miejscowość, kierunek kształcenia*	

NAUKA/PRACA

Czy jest Pan/Pani osobą kontynuującą naukę	☐ **tak**	☐ **nie**

Szkoła/uczelnia: *Proszę podać adres oraz nazwę szkoły*	

Czy jest Pan/Pani osobą pracującą	☐ **tak**	☐ **nie**

Zakład pracy: *Proszę podać adres oraz nazwę zakładu pracy*	

OCZEKIWANIA

W jakim szkoleniu zawodowym chciałby/łaby Pan/Pani uczestniczyć
***należy X zaznaczyć maksymalnie jedną odpowiedź**

	Operator programista CNC
	Spawanie metodą TIG 141 stopień I
	Spawanie metodą TIG 141 stopień II
	Spawanie metodą TIG 141 stopień III
	Operator żurawi przenośnych (HDS)
	Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z wymianą butli gazowych kat. I, II, III WJO
	Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci grup I, II, III
	Inventor Autodesk st. I, II
	AutoCAD st. I, II, III

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:	☐ **tak**	☐ **nie**

Proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności ……

Kwalifikacje zawodowe *(opisać posiadane kwalifikacje, ukończone szkoły/uczelnie, ukończone szkolenia – potwierdzone zaświadczeniem, dyplomem, świadectwem, innym stosownym dokumentem)*

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

☐ **Facebook** ☐ **strona www CRAS** ☐ **strona www InterPetro/OSZ Czerwiński**

☐ **plakat** ☐ **lokalne portale informacyjne** ☐ **inne ……..**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Stowarzyszenie CRAS - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą: ul. Raginisa 31/L2, 35-513 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Specjalista". Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.

_____ *Miejscowość i data*	_____ *Czytelny podpis Kandydata*

ZAŁĄCZNIKI			
	Oświadczenie		Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)