

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt „Kompetentni i nowocześni” nr WND-RPSL.11.04.02-24-06AH/18-002

ANKIETA REKRUTACYJNA-Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Lp.	Dane uczestników indywidualnych
1.	Kraj
2.	Rodzaj uczestnika
3.	Nazwa instytucji
4.	Imię
5.	Nazwisko
6.	PESEL
7.	Płeć
8.	Wiek w chwili przystępowania do projektu
9.	Wykształcenie -zaznacz właściwe- wpisz TAK ISCED 0-niższe niż podstawowe [ ] ISCED 1-podstawowe [ ] ISCED 2-gimnazjalne [ ] ISCED 3-ponadgimnazjalne [ ] ISCED 4-polytechniczne [ ] ISCED 5-8 wyższe [ ]
10.	Województwo
11.	Powiat
12.	Gmina
13.	Miejscowość
14.	Ulica
15.	Nr budynku
16.	Nr lokalu
17.	Kod pocztowy
18.	Telefon kontaktowy
19.	Adres e-mail
20.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu Nie jestem osobą pracującą a - <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ jestem osobą bezrobotną: zarejestrowaną Urzędzie Pracy - <input type="checkbox"/> nie zarejestrowaną Urzędzie Pracy) - <input type="checkbox"/> inne - <input type="checkbox"/></li> <li>• jestem osobą długotrwale bezrobotną- <input type="checkbox"/></li> <li>• jestem osobą bierną zawodowo - <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu (m.in. emeryt, rencista) - <input type="checkbox"/> uczącą się - <input type="checkbox"/></li> </ul> inne - <input type="checkbox"/>
21.	Jestem osobą pracującą - <input type="checkbox"/> zatrudnioną w: administracji rządowej - <input type="checkbox"/>

	administracji samorządowej - <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - <input type="checkbox"/> MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie (od 1 do 249 pracowników) - <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej - <input type="checkbox"/> inne - <input type="checkbox"/> Jestem osobą prowadzącą działalność na własny rachunek - <input type="checkbox"/>
22.	Wykonywany zawód (jeśli dotyczy): instruktor praktycznej nauki zawodu - <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego - <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego - <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego - <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia - <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej - <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy - <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego - <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej - <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej - <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej - <input type="checkbox"/> rolnik - <input type="checkbox"/> inny (jaki) .....
23.	Zatrudniony w (jeśli dotyczy):  ..... (Nazwa zakładu pracy)  ..... (adres zakładu pracy)  ..... (tel. kontaktowy do zakładu pracy)
24.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* [ <input type="checkbox"/> ], wpisz tak lub nie
25.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań [ <input type="checkbox"/> ], wpisz tak lub nie
26.	Osoba z niepełnosprawnościami* [ <input type="checkbox"/> ], wpisz tak lub nie
27.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* [ <input type="checkbox"/> ], wpisz tak lub nie

Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach z:

- ✓ Języka angielskiego   
Prawdopodobnie poziom .....
- ✓ Języka niemieckiego
- ✓ Technik informacyjno-komputerowych