



Projekt „Podejmij wyzwanie - bądź aktywny! Program Integracji społeczno - zawodowej osób niepełnosprawnych ruchowo z powiatów: piotrkowskiego i miasta Piotrkowa Trybunalskiego”, dofinansowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, poddziałanie 7.4, „Niepełnosprawni na rynku pracy”, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3 do regulaminu

**Formularz zgłoszeniowy kandydata/ki do projektu „Podejmij wyzwanie – bądź aktywny!”
w ramach poddziałania 7.4 „Niepełnosprawni na rynku pracy”**

Wypełnia osoba przyjmująca dokument		
Numer		Data i godzina wpływu, podpis osoby przyjmującej

Uzupełnia kandydat/ka na uczestnika/czkę projektu		
Nazwisko		
Imię pierwsze i drugie		
PESEL		
Wiek		
Adres zamieszkania: ulica		
Numer domu		
Numer lokalu		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Obszar	miejski <input type="checkbox"/>	wiejski <input type="checkbox"/>
Powiat		
Województwo		
Telefon stacjonarny		
Telefon komórkowy		
Adres e-mail		
Płeć	kobieta <input type="checkbox"/>	mężczyzna <input type="checkbox"/>
Wykształcenie	podstawowe <input type="checkbox"/>	gimnazjalne <input type="checkbox"/>
	zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/>	średnie <input type="checkbox"/>
	wyższe <input type="checkbox"/>	

Lider Projektu: Piotrkowska Fundacja im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego
ul. J. Słowackiego 7/9, 97-300 Piotrków Trybunalski, tel./faks (44) 647-77-98, e-mail: biuro@szkola.info.pl

Partner Projektu: Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzkowicach
ul. Kwiatowa 4, 97-350 Gorzkowice, tel./faks (44) 681-80-26, e-mail: opsgorz@poczta.onet.pl



Projekt „Podejmij wyzwanie - bądź aktywny! Program Integracji społeczno - zawodowej osób niepełnosprawnych ruchowo z powiatów: piotrkowskiego i miasta Piotrkowa Trybunalskiego”, dofinansowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, poddziałanie 7.4, „Niepełnosprawni na rynku pracy”, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Staż zawodowy	brak <input type="checkbox"/>	do 1 roku <input type="checkbox"/>
	do 2 lat <input type="checkbox"/>	2 – 5 lat <input type="checkbox"/>
	pow. 5 lat <input type="checkbox"/>	
Okres pozostawania bez zatrudnienia	pow. 24 miesięcy <input type="checkbox"/>	12 – 24 miesiące <input type="checkbox"/>
	6 – 12 miesięcy <input type="checkbox"/>	poniżej 6 miesięcy <input type="checkbox"/>
Stopień niepełnosprawności ruchowej	lekki <input type="checkbox"/>	umiarkowany <input type="checkbox"/>
Jestem	bezrobotny/na ¹ <input type="checkbox"/>	nieaktywny/na zawodowo <input type="checkbox"/>

Osoba do kontaktu w nagłych sytuacjach:

Imię i Nazwisko	
Pokrewieństwo	
Numer telefonu	

WYBÓR KURSÓW ZAWODOWYCH

Poniżej znajduje się lista planowanych kursów zawodowych. Prosimy o zapoznanie się z naszą ofertą i dokonanie wyboru tylko **jednego** spośród niżej oferowanych kursów (przydział do odpowiednich szkoleń odbędzie się po konsultacji z doradcą zawodowym, może być różny od kursu wybranego przez słuchacza)

1 Kurs zawodowy Sekretarka/sekretarz	Tak <input type="checkbox"/>
2 Kurs zawodowy Pracownik ochrony mienia i osób	Tak <input type="checkbox"/>
3 Kurs zawodowy Organizator sprzedaży internetowej	Tak <input type="checkbox"/>

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Piotrków Trybunalski, dnia _____

Czytelny podpis kandydata/teki na Uczestnika/czkę Projektu

¹ Osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotna.