



KARTA REKRUTACYJNA

UWAGA: Osoby niemogące uzupełnić samodzielnie dokumentów rekrutacyjnych mogą uzyskać pomoc w tym zakresie u koordynatorów w placówkach przedszkolnych oraz w Urzędzie Gminy Purda. W przypadku jakichkolwiek trudności prosimy o kontakt. Osoba do kontaktu: Agnieszka Wiśniewska telefon 89 522 89 58 mail a.wisniewska@purda.pl

Projekt „Kalejdoskop dziecięcych kompetencji”

Nr Projektu RPWM.02.01.00-28-0074/17

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 2: Kadry dla gospodarki Działanie 2.1: Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIEL

Imię (imiona)

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Wiek w latach ____

PESEL

POZIOM WYKSZTAŁCENIA *Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia

- Brak formalnego wykształcenia
 Podstawowe (ISCED 1)
 Gimnazjalne (ISCED 2)
 Ponadgimnazjalne (ISCED 3)
 Policealne (ISCED 4) (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
 Wyższe (ISCED 5-6)
(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)

DANE ADRESOWE (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

DANE KONTAKTOWE – wymagane jest podanie przynajmniej jednej formy kontaktu

Telefon

Mail

STATUS NA RYNKU PRACY

Jestem osobą zatrudnioną i/lub realizującą umowę cywilnoprawną

- tak, w
 administracji rządowej
 administracji samorządowej
 inne
 MMŚP
 organizacji pozarządowej
 dużym przedsiębiorstwie
 prowadzę działalność na własny rachunek

Wykonywany zawód: _____

Miejsce zatrudnienia: _____

nie

DODATKOWE DANE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* tak nie odmawiam podania informacji

Osoba bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak nie

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg



standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Osoba z niepełnosprawnościami* tak, przedstawię kopię orzeczenia nie odmawiam podania informacji

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej tak nie odmawiam podania informacji

Jeśli miejscem zamieszkania uczestnika jest obszar wiejski (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) jest zagrożony wykluczeniem społecznym i znajduje się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, należy zaznaczyć - TAK

Uzasadnienie potrzeby przeszkolenia:

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w karcie rekrutacyjnej oraz załącznikach do karty rekrutacyjnej są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.*

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika projektu