



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 - RODZICA

Imię (imiona)											
Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia										Wiek w latach ____	
PESEL											
Imię i nazwisko dziecka											
Placówka wychowania przedszkolnego dziecka											
<input type="checkbox"/> Przedszkole w Purdzie				<input type="checkbox"/> Przedszkole w Butrynach				<input type="checkbox"/> Przedszkole w Nowej Wsi			

POZIOM WYKSZTAŁCENIA *Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia

<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-6)

DANE ADRESOWE (Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
Kod pocztowy		Poczta			

DANE KONTAKTOWE – wymagane jest podanie przynajmniej jednej formy kontaktu

Telefon		Mail	
---------	--	------	--

STATUS NA RYNKU PRACY

Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)

tak, w tym uczącą się nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu inne
 nie

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy

tak, w tym osobą długotrwale bezrobotną inne
 nie

Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osoba która nie pracuje, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)

tak, w tym osobą długotrwale bezrobotną inne
 nie



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 dotknięta 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/szpitalne, 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

DODATKOWE KRYTERIA NABORU – podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa podania informacji oznacza przyznanie 0 punktów w kryterium punktowym

Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko (+5 pkt.)

tak

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci

.....
podpis Uczestnika projektu

nie

odmawiam podania informacji

Rodzic/opiekun prawny z rodziny wielodzietnej (+5 pkt.)

tak

Oświadczam, że członkiem rodziny wielodzietnej (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)

.....
podpis Uczestnika projektu

nie

odmawiam podania informacji

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