



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Priorytet VII
Poddziałanie 7.2.1
Projekt „Centrum Aktywizacji
Osób Niepełnosprawnych”



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Data wpływu formularza do Biura projektu podpis
(wypełnia pracownik SWN)

Data rozpoczęcia udziału w projekcie: ___/___/___

I. DANE PODSTAWOWE

Imię Nazwisko

Płeć :

- Kobieta Mężczyzna

Wiek

PESEL..... NIP

II. ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica

Nr domu/Nr mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

- miasto wieś

Gmina.....

Powiat.....

Województwo

III. DANE KONTAKTOWE:

Telefon domowy.....

Telefon komórkowy.....

Adres poczty elektronicznej.....



Realizator Projektu:
Stowarzyszenie Wspierania Niesłyszących – SWN,
ul. Barska 15, 37-700 Przemyśl

Tel/Fax (016) 679 00 28
<http://przemysl.idn.org.pl/caon>
e-mail: swn@idn.org.pl

Partner Projektu:
Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu
ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Priorytet VII
Poddziałanie 7.2.1
Projekt „Centrum Aktywizacji
Osób Niepełnosprawnych”



IV. DANE DODATKOWE:

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

- Stopień lekki Stopień umiarkowany Stopień znaczny

Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):

- niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne
 ponadgimnazjalne zasadnicze zawodowe średnie zawodowe
 średnie ogólnokształcące policealne pomaturalne
 wyższe

V. STATUS NA RYNKU PRACY

Oświadczam ze jestem osobą niepełnosprawną (proszę zaznaczyć X)

1.

- bezrobotną***
w tym:
 długotrwale bezrobotną * (powyżej 12 m-cy)

2.

- nieaktywną zawodowo***
w tym:
 uczącą się lub kształcącą
 poszukującą pracy

* Osoba bezrobotna to osoba w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w szczególności osoba, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy, ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 w przypadku mężczyzn.

* Osoba długotrwale bezrobotna to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich 2 lat

* Osoba nieaktywna zawodowo to osoba, która nie jest zatrudniona, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni



Realizator Projektu:
Stowarzyszenie Wspierania Niesłyszących – SWN,
ul. Barska 15, 37-700 Przemyśl

Tel/Fax (016) 679 00 28
<http://przemysl.idn.org.pl/caon>
e-mail: swn@idn.org.pl

Partner Projektu:
Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu
ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Europejski Fundusz Społeczny



Priorytet VII
Poddziałanie 7.2.1
Projekt „Centrum Aktywizacji
Osób Niepełnosprawnych”



VI. UDZIAŁ W PROJEKCIE

Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Ja niżej podpisana/y deklaruje chęć uczestnictwa w projekcie „CENTRUM AKTYWIZACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” realizowanym przez Stowarzyszenie Wspierania Niesłyszących – SWN, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

Data i podpis uczestnika

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz, że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....

Data i podpis uczestnika

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.”

.....

Data i podpis uczestnika

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że w/w. dane są zgodne z prawdą”.

.....



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
NIESŁYSZĄCYCH - SWN

Realizator Projektu:
Stowarzyszenie Wspierania Niesłyszących – SWN,
ul. Barska 15, 37-700 Przemyśl

Tel/Fax (016) 679 00 28
<http://przemysl.idn.org.pl/caon>
e-mail: swn@idn.org.pl

Partner Projektu:
Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu
ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Europejski Fundusz Społeczny

Priorytet VII
Poddziałanie 7.2.1
Projekt „Centrum Aktywizacji
Osób Niepełnosprawnych”



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

Data i podpis uczestnika



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
NIESŁYSZĄCYCH - SWN

Realizator Projektu:
Stowarzyszenie Wspierania Niesłyszących – SWN,
ul. Barska 15, 37-700 Przemyśl

Tel/Fax (016) 679 00 28
<http://przemysl.idn.org.pl/caon>
e-mail: swn@idn.org.pl

Partner Projektu:
Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu
ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl