

Dane o zatrudnieniu	18	<p>Jestem osobą pracującą - <input type="checkbox"/></p> <p>zatrudnioną w^a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • administracji rządowej - <input type="checkbox"/> • administracji samorządowej - <input type="checkbox"/> • dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - <input type="checkbox"/> • mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) - <input type="checkbox"/> • małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników) - <input type="checkbox"/> • średnim przedsiębiorstwie (od 50 do 249 pracowników) - <input type="checkbox"/> • organizacji pozarządowej - <input type="checkbox"/> <p>Jestem osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą - <input type="checkbox"/></p> <p>Jestem rolnikiem - <input type="checkbox"/></p>
	19	<p>Wykonywany zawód:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(Nazwa zakładu pracy)</p> <p>.....</p> <p>(adres zakładu pracy)</p> <p>.....</p> <p>(tel. kontaktowy do zakładu pracy)</p>
Dodatkowe dane	20	<p>Opieka nad osobami zależnymi^a</p> <p>TAK <input type="checkbox"/>^c NIE <input type="checkbox"/></p>
	21	<p>Jestem osobą niepełnosprawną^a</p> <p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/></p>
	22	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia^a</p> <p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/></p>
	23	<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań^a</p> <p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>

24	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ^a TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ^a TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
25	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ^a TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
26	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) ^a TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>

Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach z ^a:

- ✓ Języka angielskiego (120 godz.)
- ✓ Języka niemieckiego (120 godz.)
- ✓ Technik informacyjno-komputerowych (120 godz.)

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.
2. Przyjmuję do wiadomości konieczność poddania się testowi poziomująco-kompetencyjnemu, określającemu poziom mojej znajomości języka ^d.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883) z póź. zm.

Świadom odpowiedzialności oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis składającego ankietę

^aWłaściwie zaznaczyć X

^b Dodatkowe kryteria rekrutacji:

osoby w wieku 50 lat i więcej – 3 pkt.; osoby o niskich kwalifikacjach (z wykształceniem nie wyższym niż średnie) – 3 pkt. osoby mieszkające na wsi – 2 pkt. osoby powyżej 25 roku życia – 1 pkt.; kobiety – 1 pkt.

^c Za osobę zależną - zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, uznaje się osobę wymagającą, ze względu na stan zdrowia lub wiek, stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy (tu: projektem) lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

^d dotyczy osób aplikujących do grup językowych

