



### WSTĘPNA ANKIETA REKRUTACYJNA

do udziału w projekcie systemowym realizowanym w 2014r. przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią w ramach środków z Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VII, Poddziałanie 7.1.2 pn. „Aktywna integracja szansą aktywnego rozwoju mieszkańców Powiatu Nakielskiego”

	Lp.	Nazwa	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona) i nazwisko	
	3	Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Data urodzenia	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica
9		Nr domu	
10		Nr lokalu	
11		Miejscowość/Kod pocztowy	
12		Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
14		Województwo	
15		Powiat	
16		Telefon stacjonarny/komórkowy	
<b>Dane dodatkowe</b>	19	Prawne potwierdzenie niepełnosprawności (np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)  <i>(proszę podać jakie i datę ważności orzeczenia)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  ..... .....
			w tym: <input type="checkbox"/> znaczny/ lub równoważny <input type="checkbox"/> umiarkowany/ lub równoważny <input type="checkbox"/> lekki/ lub równoważny

20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	Bezrobotny	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna
		Nieaktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca
		Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		w tym:	<input type="checkbox"/> Rolnik
			<input type="checkbox"/> Samozatrudniony
			<input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (od 2 do 9 pracowników)
			<input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym lub średnim Przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników)
			<input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej			
21	Czy Pan/Pani uczestniczyła w innych projektach z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		Jeśli TAK, to proszę wpisać nazwę i termin realizacji projektu: ..... .....	

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji i realizacji projektu realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).*

.....  
Data i podpis osoby składającej ankietę

**Uwaga!**

Wypełnioną „Wstępną ankietę rekrutacyjną” należy złożyć w terminie naboru osobiście w godz. od 7.45 do 15.30 lub za pośrednictwem poczty (liczy się data wpływu do PCPR) pod wskazany adres:

***Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią  
ul. Dąbrowskiego 46  
89 – 100 Nakło nad Notecią***