

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Dane potencjalnego uczestnika projektu

| | | | |
|---|----|--|--|
| Dane osobowe | 1 | Imię i nazwisko | |
| | 2 | Data urodzenia | |
| | 3 | PESEL | |
| | 4 | Seria i numer dowodu osobistego | |
| Adres zamieszkania | 5 | Ulica | |
| | 6 | Nr domu | |
| | 7 | Nr mieszkania | |
| | 8 | Kod pocztowy | |
| | 9 | Miejscowość | |
| | 10 | Telefon kontaktowy | |
| | 11 | Adres poczty e-mail | |
| Dane dodatkowe | 12 | Wykształcenie | |
| | 13 | Zatrudnienie | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| | 14 | Posiadam status osoby niepełnosprawnej | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Dane dziecka, które ma być przyjęte do żłobka | 15 | Imię | |
| | 16 | Nazwisko | |
| | 17 | Data urodzenia | |
| | 18 | Dziecko z niepełnosprawnością (jaką ?) | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |

2. Status kandydata

| | |
|---|---|
| Czy aktualnie przebywa Pani na urlopie wychowawczym? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Czy aktualnie przebywa Pani na urlopie macierzyńskim | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Czy aktualnie przebywa Pani na urlopie rodzicielskim | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Czy aktualnie jest Pani bezrobotna? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Czy powróci Pani na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka w okresie realizacji projektu? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Czy jest Pani osobą niepełnosprawną ? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| Czy jest Pani matką samotnie wychowującą dziecko ? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| Przyjęcie dziecka do żłobka | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

3. Oświadczenie

Ja niżej podpisana:.....

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie co pozwoli na objęcie mojego dziecka:

.....

opieką świadczoną w ramach działalności Niepublicznego Żłobka „Akademia Uśmiechu”

2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udział w w/w projekcie zawartymi z Regulaminie rekrutacji i akceptuję je w całości.
3. Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.
4. Zostałem/am poinformowany/a że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WŁ 2014-2020.
5. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie, a mojego dziecka do objęcia wsparciem przez Niepubliczny Żłobek „Akademia Uśmiechu”.
6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Żłobka o wszelkich zmianach zaistniałych w moich danych osobowych, w terminie 30 dni od zaistniałej zmiany.

.....

.....

/miejsowość i data/

/czytelny podpis uczestnika /