



Projekt współfinansowany ze środków  
Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Działanie 7.3 – Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji”

## **ANKIETA – KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA PROJEKTU**

# **„Moje hobby, moja praca”**

---

**Wypełnioną ankietę - kwestionariusz prosimy przekazać pocztą lub dostarczyć osobiście na adres:**

Beneficjent projektu : **Fundacja „Walbrzych 2000”**  
**ul. Wrocławska 53 , 58 – 309 Walbrzych**  
**tel. (074) 843 - 45 – 62,**  
**e-mail [biuro@walbrzych2000.pl](mailto:biuro@walbrzych2000.pl)**



Jeżeli jest Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w projekcie „**Moje hobby, moja praca**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, prosimy o zapoznanie się z informacjami umieszczonymi poniżej oraz wypełnienie *Ankiety – Kwestionariusza Uczestnika Projektu*, którego dokładne i rzetelne informacje ułatwią proces rekrutacji.

Projekt „**Moje hobby, moja praca**” – adresowany jest do pełnoletnich (w wieku od 50 do 64 lat) mieszkańców gminy Głuszycy, posiadających minimum wykształcenie podstawowe, pozostających bez zatrudnienia, chcących uzupełnić swoje kwalifikacje zawodowe, zmienić swoją sytuację finansową i zawodową oraz wzmocnić swoją pozycję na rynku pracy, a także podnieść swój autorytet wobec dzieci.

Warunkiem udziału w projekcie jest wypełnienie „*Ankiety – Kwestionariusza Uczestnika Projektu*”, pozytywne przejście procesu rekrutacji – polegającego na spełnieniu wymagań formalnych oraz odbycie wstępnej rozmowy kwalifikacyjnej z Koordynatorem projektu, a następnie podpisanie „*Deklaracji uczestnictwa w projekcie*”.

---

## O ś w i a d c z e n i e

Ja ..... ur. .... W .....

jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie „**Moje hobby, moja praca**” .

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem /am się z warunkami udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Moje hobby, moja praca**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, jestem zobowiązany/a do uczestnictwa w proponowanych formach szkolenia, a rezygnacja z nieuzasadnionych przyczyn, skutkować będzie koniecznością zwrotu przeze mnie kosztów mojego udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranie do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r Nr 101 poz. 926 ze zm.). Dane te wprowadzone 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.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis beneficjenta)



# KWESTIONARIUSZ

(prosimy o czytelne wypełnienie)

## I. DANE OGÓLNE

Imię/ona ..... Nazwisko .....

PESEL ..... data i miejsce ur. ....

Imiona rodziców: matki ..... ojca .....

### Adres zamieszkania

Miejscowość ..... kod poczt. ....

Ulica , nr .....

Tel. kontaktowy z nr kier. .... tel. kom. ....

e-mail .....

Liczba dzieci na utrzymaniu .....

## II .WYKSZTAŁCENIE

### Poziom dotychczasowego wykształcenia:

Podstawowe  średnie (ogólne, zawodowe)

Zawodowe  wyższe(licencjat, magisterskie)

### Historia wykształcenia: (podać , zaczynając od ostatniej ukończonej szkoły)

1. nazwa szkoły .....

- kierunek kształcenia .....

- zawód wyuczony w systemie szkolnym .....

- uzyskany dyplom/tytuł ..... Data ukończ. ....



2 . nazwa szkoły .....

- kierunek kształcenia .....

- zawód wyuczony w systemie szkolnym .....

- uzyskany dyplom/tytuł ..... Data ukończ. ....

3. Ukończone kursy/ szkolenia (daty):

.....  
.....

### III. SYTUACJA ZAWODOWA

- Ostatnie miejsce zatrudnienia .....

(nazwa pracodawcy, miejscowość, stanowisko)

.....

- Czas zatrudnienia : data (od) ..... (do) .....

- Data ostatniej rejestracji w Urzędzie Pracy .....

- Nie jestem aktualnie zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy.....

### IV. CZYM KIEROWAŁEM/AM SIĘ , DECYDUJĄC SIĘ NA UDZIAŁ W PROJEKCIE?

.....

.....

.....

**Niniejszym Oświadczam, że dane zawarte w Ankiecie-Kwestionariuszu są zgodne z prawdą.**

.....  
(Miejscowość , data)

.....  
(Czytelny podpis beneficjenta)

***Dziękujemy za wypełnienie Ankiety-Kwestionariusza i życzymy powodzenia w procesie rekrutacji!!!***