



ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU „DROGA DO AKTYWNOŚCI”

Instrukcja wypełnienia ankiety:

1. Odpowiedź zakresł krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych proszę wpisać wymagane informację.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Tel. kontaktowy
5. Adres e-mail
6. Wykształcenie:
☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe
☐ średnie ☐ wyższe

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

1. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne?
☐ tak ☐ nie
2. Okres ważności orzeczenia
☐ stałe ☐ okresowe (ważne do))
3. Rodzaj orzeczonej niepełnosprawności
☐ upośledzenie narządu ruchu
☐ zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
☐ upośledzenie umysłowe
☐ choroby narządu wzroku
☐ choroby psychiczne
☐ epilepsja
☐ choroby układu oddechowego i krążenia
☐ choroby układu pokarmowego
☐ choroby układu moczowo – płciowego
☐ choroby neurologiczne
☐ inne, (jakie?)
4. Stopień niepełnosprawności
☐ lekki lub częściowa niezdolność do pracy
☐ umiarkowany lub całkowita niezdolność do pracy
☐ znaczny lub całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji



RYNEK PRACY

Jaki jest Pani/Pana status na rynku pracy

- ☐ bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy
- ☐ zatrudniona:
 - ☐ umowa o pracę
 - ☐ umowa zlecenie, o dzieło
 - ☐ własna działalność gospodarcza
- ☐ osoba nieaktywna zawodowo (osoba ucząca się i nie pracująca)

INNE INFORMACJE

1. Jakie są Pani/Pana motywy przystąpienia do projektu „Droga do Aktywności”

- ☐ chęć podwyższenia i/lub nabycia kwalifikacji zawodowych
- ☐ nabycie umiejętności do wejścia na rynek pracy, znalezienie lub zmiany zatrudnienia
- ☐ chęć zagospodarowania wolnego czasu
- ☐ chęć poprawy stanu zdrowia fizycznego i psychicznego
- ☐ chęć nabycia i/lub podniesienia umiejętności społecznych (wzrost samooceny, radzenie sobie w sytuacjach trudnych, itp.)
- ☐ chęć poznania nowych osób i integracja ze środowiskiem
- ☐ chęć zmiany swojego życia, sytuacji społecznej i zawodowej

2. Jakimi formami wsparcia w projekcie jest Pani/Pan zainteresowany (zaznacz co najmniej 3 najbardziej Cię interesujące)

- ☐ indywidualne konsultacje z doradcą zawodowym
- ☐ warsztaty z doradcą zawodowym dot. m.in. aktywnych metod poszukiwania pracy
- ☐ indywidualna terapia psychologiczna
- ☐ odbycie stażu (min. 3 miesiące) lub praktyki zawodowej
- ☐ uczestnictwo w grupie wsparcia
- ☐ udział w zespołach ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo (min. 7 dni)
- ☐ udział w wyjazdowych treningach kompetencji (weekendowe)
- ☐ sfinansowanie zajęć szkolnych w celu uzupełnienia wykształcenia
- ☐ wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej/trenera pracy
- ☐ udział w kursie, np.
 - ☐ prawo jazdy kat. „B”
 - ☐ prawo jazdy kat. „C”
 - ☐ kurs bukieciarz – florysta
 - ☐ kierowca wózków widłowych
 - ☐ kurs zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej (w tym spółdzielnie socjalne)
 - ☐ kurs opiekuna osób starszych
 - ☐ inny, jaki?

UWAGI KANDYDATA DO PROJEKTU:



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt DROGA DO AKTYWNOŚCI współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną do projektu „Droga do Aktywności”. Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy regulującej szczegółowo zasady udziału w projekcie.
3. Czas trwania projektu: 01.01.2014 - 31.12.2014
4. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie będę zobowiązany/a do udziału w co najmniej 3 formach wsparcia, które będą weryfikowane w oparciu o analizę predyspozycji i potrzeb uczestnika projektu.
5. Zostałem poinformowany/a, że udział w projekcie „Droga do Aktywności” jest bezpłatny oraz, że jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny czytelny podpis