**Ankieta**

**Wstępna rekrutacyjna dla osób chcących uczestniczyć w projekcie systemowym „Twoja wiedza drogą do sukcesu!!! realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim w 2012r.**

Prosimy o dokładne wypełnienie ankiety. Informacje w niej zawarte będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |

**Zawód wyuczony:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zawody dotychczas wykonywane:**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dodatkowe kwalifikacje, umiejętności ( np. ukończone kursy, prawo jazdy itd.)**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Poziom wykształcenia (proszę wstawić X w prawidłową rubrykę)**

|  |  |
| --- | --- |
| podstawowe |  |
| gimnazjalne |  |
| zawodowe |  |
| średnie zawodowe |  |
| średnie policealne, pomaturalne |  |
| średnie ogólne |  |
| wyższe (w tym licencjat) |  |

**Pozycja na rynku pracy (proszę wstawić X w prawidłową rubrykę):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do 24 lat |  |
| Osoba od 25 – 64 lat |  |
| Osoba bez jakichkolwiek kwalifikacji lub doświadczenia zawodowego  |  |
| Osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wskazać jakie: lekki, umiarkowany, znaczny, ZUS, KRUS) |  |
| Osoba bezrobotna powyżej 12 miesięcy) |  |

**Prosimy o zaznaczenie w jakim kursie chcieliby Państwo uczestniczyć, zdobyć nowe kwalifikacje w 2012r. (proszę o zaznaczenie tylko jednej odpowiedzi)**

1. Kurs spawacza - pierwszy poziom
2. Kurs kroju i szycia
3. Kurs prawa jazdy kat. B
4. Kurs pilarza operatora piły spalinowej
5. Przyuczenie do zawodu brukarza
6. Kurs z obsługi kasy fiskalnej oraz obsługi komputera
7. Kurs z obsługi wózków jezdniowych z napędem silnikowym

w transporcie wewnątrzzakładowym

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, udostępnianie, usuwanie i pozyskiwanie na potrzeby projektu realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie krajeńskim pod nazwą „Twoja wiedza drogą do sukcesu!!!”.

……………………………………………… ……………………………………………….

Miejscowość, data Podpis beneficjenta

Dziękujemy za wypełnienie ankiety