



„Program aktywizacji społecznej w powiecie nizańskim”

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „Program aktywizacji społecznej w powiecie nizańskim”

Dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem i jednocześnie prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

1. Dane osobowe:

Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Adres zameldowania	Ulica		Numer
	Miejscowość		Kod pocztowy
	Powiat		
	Województwo		
Telefon kontaktowy			
Status osoby zgłaszającej się do projektu	<ul style="list-style-type: none"> • Wiek od 21 do 60 lat • Nieaktywność zawodowa • Niepełnosprawność • Korzystanie z systemu pomocy społecznej • Uczestnictwo WTZ lub ŚDS w Rudniku nad Sanem 		

2. Zgłoszenia należy dostarczyć do siedziby WTZ w Rudnik nad Sanem, ul. Rzeszowska 35.
3. Od uczestnika wymaga się **orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego ważnego dokumentu nadającego status osoby niepełnosprawnej.**
4. **Decyduje kolejność zgłoszeń.**
5. **W przypadku większej liczby chętnych priorytetowo będą traktowane:**
 - 1) Kobiety:
 - a. Priorytetowo będą traktowane osoby w przedziale wiekowym od 21-34 lat.
 - b. Następnie osoby w przedziale wiekowym 35-44 lat.
 - c. Następnie pod uwagę będą brane osoby w wieku 45-60.
 - 2) Mężczyźni:
 - a. Priorytetowo będą traktowane osoby w przedziale wiekowym od 21-34 lat.
 - b. Następnie osoby w przedziale wiekowym 35-44 lat.
 - c. Następnie pod uwagę będą brane osoby w wieku 45-60.
 - 3) Osoby, które wykazują brak lub niski poziom umiejętności zawodowych.
 - 4) Osoby najdłużej nieaktywne zawodowe.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Program aktywizacji społecznej w powiecie niżańskim”

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że projekt „program aktywizacji społecznej w powiecie niżańskim” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 7.1 Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nisku.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. Nr 24, poz. 83) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach realizacji projekt.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych związanych z realizacją projektu.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu „Program aktywizacji społecznej w powiecie niżańskim”.

.....
(miejsowość i data)

.....
Podpis