



Data wpływu

podpis

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY**  
do projektu  
**„Szkolenie drogą po nowy zawód”**

Prosimy o czytelne wypełnienie białych rubryk i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu.

Imię (imiona) i nazwisko															
Data i miejsce urodzenia		PESEL													
Adres zamieszkania:	województwo		powiat												
	miejsowość		kod pocztowy												
	ulica		nr domu /lokalu												
E-mail:		Telefon kontaktowy													
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe i ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak														
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną?			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>												
Czy jest Pan/Pani emerytem			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>												
Czy prowadzi Pan/Pani pozarolniczą działalność gospodarczą?			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>												
Czy posiada Pan/Pani zatrudnienie w sektorze pozarolniczym na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej (zlecenie, dzieło)			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>												
W jakim szkoleniu chciałby Pan/Pani uczestniczyć	<p>1 osoba = 1 szkolenie ,mimo to można zaznaczyć więcej niż jedno szkolenie określając jednocześnie kolejność (1,2,...), którym szkoleniem jest Pan/Pani zainteresowana w pierwszej kolejności.</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krawiec (114 godz.)</td> <td><input type="checkbox"/> Opiekunka środowiskowa (114 godz.)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kosmetyczka (114 godz.)</td> <td><input type="checkbox"/> Pracownik biurowy (114 godz.)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rzeźnik - wędliniarz (114 godz.)</td> <td><input type="checkbox"/> Kierowca operator wózków jezdniowych (67 godz.)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Florysta (114 godz.)</td> <td><input type="checkbox"/> Kierowca samochodu ciężarowego z kwalifikacją wstępną przyśpieszoną (190 godz.)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asystent do spraw księgowości (114 godz.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cukiernik (114 godz.)</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Krawiec (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Opiekunka środowiskowa (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Kosmetyczka (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Pracownik biurowy (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Rzeźnik - wędliniarz (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Kierowca operator wózków jezdniowych (67 godz.)	<input type="checkbox"/> Florysta (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Kierowca samochodu ciężarowego z kwalifikacją wstępną przyśpieszoną (190 godz.)	<input type="checkbox"/> Asystent do spraw księgowości (114 godz.)		<input type="checkbox"/> Cukiernik (114 godz.)	
<input type="checkbox"/> Krawiec (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Opiekunka środowiskowa (114 godz.)														
<input type="checkbox"/> Kosmetyczka (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Pracownik biurowy (114 godz.)														
<input type="checkbox"/> Rzeźnik - wędliniarz (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Kierowca operator wózków jezdniowych (67 godz.)														
<input type="checkbox"/> Florysta (114 godz.)	<input type="checkbox"/> Kierowca samochodu ciężarowego z kwalifikacją wstępną przyśpieszoną (190 godz.)														
<input type="checkbox"/> Asystent do spraw księgowości (114 godz.)															
<input type="checkbox"/> Cukiernik (114 godz.)															

OŚWIADCZAM, że:

- jestem rolnikiem, przez co rozumie się pełnoletnią osobę fizyczną, zamieszkujejącą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia oraz że **jestem ubezpieczony(a) w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;**
- lub
- jestem domownikiem, przez co rozumie się osobę bliską rolnikowi, która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy;
- zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki;
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- zostałem poinformowany/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)
- dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą

Czytelny podpis....., Data wypełnienia:.....

Załączniki:

- Dokument potwierdzający ubezpieczeniu w KRUS (rolnik);
- Oświadczenie o posiadaniu statusu domownika;
- Dokument informujący o powierzchni gosp. rolnego;

**Biuro projektu:**

Biuro doradczo-szkoleniowe „APLIKON” Marcin Drewnowski  
ul. Rynek Piłsudskiego 57, 18-200 Wysokie Mazowieckie  
www.aplikon.com, tel./fax. 86 275 44 03, tel. kom. 516 056 941,