

Załącznik nr 2

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie
„Wysoka jakość pracy socjalnej w OPS Urzędów”

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI
LITERAMI. POLA WYBORU NALEŻY OZNACZYĆ SYMBOLEM „X”

Dane podstawowe uczestnika	
Kraj	POLSKA
Rodzaj uczestnika	indywidualny
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Wykształcenie	
Miejsce urodzenia	

Adres zamieszkania, dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu / nr lokalu	
Kod pocztowy	- Poczta
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Obszar zamieszkania (wg stopnia urbanizacji DEGURBA)	
a) tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)	<input type="checkbox"/>
b) tereny pośrednie (przedmieścia),	<input type="checkbox"/>
c) tereny słabo zaludnione (wiejskie)	<input type="checkbox"/>

Status na rynku pracy

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba pracująca
Miejsce zatrudnienia	Ośrodek Pomocy Społecznej w Urzędowie, ul. Rynek 12, 23-250 Urzędów
Wykonywany zawód	
Status uczestnika – informacje dodatkowe	
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej <i>(należy zaznaczyć)</i>	• Tak Nie • Odmawiam udzielenia informacji
Fakt bycia migrantem <i>(należy zaznaczyć)</i>	• Tak Nie • Odmawiam udzielenia informacji
Fakt bycia osobą niepełnosprawną <i>(należy zaznaczyć)</i>	• Tak Nie // Odmawiam udzielenia informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	• Tak Nie // Odmawiam udzielenia informacji

ZAKRES PROJEKTU

Zaznacz „x” szkolenia, w których chciałabyś/ chciałbyś uczestniczyć

Ostateczna decyzja o zakwalifikowaniu Kandydata na szkolenia/zajęcia należy do komisji rekrutacyjnej.

//	Doskonalenie wdrażania metod i technik pracy socjalnej - 24 h
//	Stosowanie narzędzi pracy socjalnej - 24 h
//	Projektowanie działań środowiskowych metodą projektu socjalnego – 24 h
//	Trener szkolenia pn. Posługiwanie się programami obsługi klientów – 24 h x 2 grupy
//	Doskonalenie obsługi klientów – 24 h (6 uczestników)

Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że:

- *Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Wysoka jakość pracy socjalnej w OPS Urzędów”*
- *Zapoznałem(-am) się z zasadami udziału w projekcie i dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa w nim.*
- *Zapoznałem(-am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.*
- *Zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w nim.*
- *Zostałem(-am) poinformowany(-na), że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Województwa Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
Czytelny podpis kandydata