

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY
do Projektu**

„Kompetencje informatyczne szansą na konkurencyjność”

Prosimy o czytelne wypełnienie rubryk i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu

Treść	Lp.	Nazwa	Proszę wpisać lub wybrać właściwe
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.)	
	5	Data urodzenia	
	6	PESEL	<input type="text"/>
	7	Wykształcenie <i>(Zgodnie ze słownikiem zawartym w Podręczniku Użytkownika Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego dla PO KL)</i>	<input type="checkbox"/> Brak <i>(Brak formalnego wykształcenia)</i> <input type="checkbox"/> Podstawowe <i>(Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)</i> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <i>(Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)</i> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <i>(Wykształcenie na poziomie szkoły średniej; wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i> <input type="checkbox"/> Pomaturalne <i>(Wykształcenie na poziomie powyższej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	9	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Dane kontaktowe <i>(Należy podać adres kontaktowy korespondencyjny, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie w przypadku wylosowania do udziału w badaniu ewaluacyjnym)</i>	10	Ulica
11		Nr domu	
12		Nr lokalu	
13		Miejscowość	
14		Obszar <i>(dotyczy faktycznego miejsca zamieszkania uczestnika Projektu)</i>	<input type="checkbox"/> Miejski <i>(obszar położony w granicach administracyjnych miast)</i> <input type="checkbox"/> Wiejski <i>(obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast)</i>
15		Kod pocztowy	
16		Województwo	
17		Powiat	
18		Telefon stacjonarny	
19		Telefon komórkowy	
20	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny* <i>(status opisano w wyjaśnieniach)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		w tym osoba długotrwale bezrobotna <i>(oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich 2 lat)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		nieaktywny(a) zawodowo <i>(oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		w tym osoba ucząca się lub kształcąca <i>(oznacza osobę kształcącą się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		Zatrudniony(a) ** , w tym: <i>(status opisano w wyjaśnieniach)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		- rolnik*** <i>(status opisano w wyjaśnieniach)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		- samozatrudniony(a) <i>(oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, niezatrudniającą pracowników)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
			<input type="checkbox"/> Nie
		- w mikroprzedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników i którego obrót i/lub całkowity bilans nie przekracza 2 milionów EURO)</i>	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Nie		
- w małym przedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników i którego obrót i/lub całkowity bilans nie przekracza 10 milionów EURO)</i>	<input type="checkbox"/> Tak		
	<input type="checkbox"/> Nie		
- w średnim przedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO)</i>	<input type="checkbox"/> Tak		
	<input type="checkbox"/> Nie		
w dużym przedsiębiorstwie <i>(oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii)</i>	<input type="checkbox"/> Tak		
	<input type="checkbox"/> Nie		
- w administracji publicznej <i>(oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych)</i>	<input type="checkbox"/> Tak		
	<input type="checkbox"/> Nie		
- w organizacji pozarządowej <i>(oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie)</i>	<input type="checkbox"/> Tak		
	<input type="checkbox"/> Nie		
22	Czy Pan/Pani posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> Tak	
		<input type="checkbox"/> Nie	
23	Jeżeli tak, czy jest to niepełnosprawność ruchowa?	<input type="checkbox"/> Tak	
		<input type="checkbox"/> Nie	

25	W jakim szkoleniu chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć?	1 osoba = 1 szkolenie, mimo to można zaznaczyć więcej niż jedno szkolenie określając kolejność (1, 2,...), którym szkoleniem jest Pan/Pani zainteresowany(a) w pierwszej kolejności.
		<input type="checkbox"/> Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych (ECDL Core) <input type="checkbox"/> Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych (ECDL Advanced) <input type="checkbox"/> Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowego projektowania stron internetowych, ECDL WebStarter/Web Editing
26	Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Nie

Wyjaśnienia:

* - oznacza **osobę bezrobotną** w rozumieniu Ustawy z dnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001 z póź. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie skończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

** - oznacza **pracownika** w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowa zlecenia, umowa o dzieło) oraz rolników i domowników.

*** - oznacza **osobę** będącą **rolnikiem** oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z póź. zm.) w szczególności, osobę, która jednocześnie: jest pełnoletnia oraz zamieszkuje i prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, czyli w szczególności osoba, która: ukończyła 16 lat; pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego lub w bliskim z rolnikiem stosunkiem pracy.

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Projekcie tj. te, które określają jego grupy docelowe. Dotyczy to następujących osób, które:
 - a) zamieszkują na terenie województwa lubelskiego,
 - b) posiadają maksymalnie wykształcenie średnie,
 - c) osiągają dochody poniżej przeciętnej dla woj. lubelskiego (Obwieszczenie Prezesa GUS z dnia 30.05.2012r. określające przeciętne miesięczne wynagrodzenie – 3.323,25PLN),
 - d) są osobami pracującymi, bezrobotnymi lub poszukującymi pracy, uczącymi się,
 - e) w pierwszej kolejności są osobami niepełnosprawnymi i w wieku 50+,
 - f) rzadko korzystają z Internetu,
 - g) chcą podnieść swoje umiejętności ICT.
3. Wyrażam zgodę na:
 - a) przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)
 - b) badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
4. Wyrażam wolę na uczestnictwo w Projekcie i oświadczam, że:
 - a) zostałem poinformowany(a) o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 - b) zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....
/Czytelny podpis uczestnika Projektu/

.....
/Data podpisania Kwestionariusza/