

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

<b>Zawód w CZMISie przyda Ci się</b>
<b>FEPD.08.01-IZ.00-007/24</b>
Priorytet FEPD.08.00 Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego
Priorytet FEPD.08.01 Rozwój edukacji i kształcenia

*(proszę uzupełniać drukowanymi literami)*

<b>DANE UCZESTNIKA</b>													
Imię													
Nazwisko													
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>												
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)												
Obywatelstwo													

<b>DANE KONTAKTOWE</b>													
Miejscowość													
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA	<input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie podlaskim zalicza się <b>MIASTA BIAŁYSTOK, ŁOMŻA, SUWAŁKI</b> <input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie podlaskim zalicza się <b>GMINY MIEJSKIE: BIELSK PODLASKI, HAJNÓWKA, KOLNO, SIEMIATYCZE, WYSOKIE MAZOWIECKIE, ZAMBRÓW, AUGUSTÓW, GRAJEWO; GMINY MIEJSKO-WIEJSKIE: CZARNA BIAŁOSTOCKA, ŁAPY, SUPRAŚL, WASILKÓW, SOKÓŁKA, MOŃKI</b> <b>GMINY WIEJSKIE: JUCHNOWIEC KOŚCIELNY</b> <input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się <b>POZOSTAŁE GMINY</b> województwa podlaskiego												
Kod pocztowy	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>												



Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	__ - __ - __ - __ - __ - __
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

DANE DODATKOWE	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba ucząca się
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej	__ - __ - __ - __ - __ - __
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



<b>FORMY WSPARCIA</b>	
Kierunek kształcenia	<input type="checkbox"/> technik elektroradiolog <input type="checkbox"/> higienistka stomatologiczna <input type="checkbox"/> opiekun medyczny <input type="checkbox"/> podolog <input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych <input type="checkbox"/> technik dentystyczny <input type="checkbox"/> opiekunka dziecięca <input type="checkbox"/> technik masażysta <input type="checkbox"/> technik farmaceutyczny <input type="checkbox"/> technik sterylizacji medycznej <input type="checkbox"/> terapeuta zajęciowy <input type="checkbox"/> protetyk słuchu
Semestr	
Rok szkolny	2024/2025
Formy wsparcia (proszę zaznaczyć z jakiej formy wsparcia chce skorzystać uczestnik – możliwy wielokrotny wybór)	<input type="checkbox"/> staż zawodowy (wszystkie ww. kierunki kształcenia) <input type="checkbox"/> zajęcia na Uniwersytecie w Białymstoku (t. farmaceutyczny) <input type="checkbox"/> warsztaty ziołolecznictwa (t. farmaceutyczny) <input type="checkbox"/> wizyta studyjna w Centralnej Sterylizatorni USK (t. sterylizacji medycznej) <input type="checkbox"/> wykłady z zakresu podologii i kosmetyki (podolog, t. usług kosmetycznych) <input type="checkbox"/> wyjazd na targi kosmetyczne (podolog, t. usług kosmetycznych)



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

1.	Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027
2.	Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu „Zawód w CZMISie przyda Ci się” (regulamin do wglądu w Biurze Projektu, na stronie www).
3.	Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
4.	Zapoznałem/łam z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis kandydata/ki projektu