



<b>Obecny status uczestnika projektu:</b>		
<b>29. Należę do następujących/-ej grup/-y:</b>		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	osoby bezrobotne pozostające bez zatrudnienia łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat (długotrwale bezrobotne)
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	osoby pozostające bez zatrudnienia zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotne
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	osoby pozostające bez zatrudnienia zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy jako poszukujące pracy
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	kobiety wchodzące po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	osoby pozostające bez zatrudnienia zamieszkujące w gminach wiejskich, miejsko-wiejskich lub miastach do 25 tys. mieszkańców zamierzających podjąć zatrudnienie w obszarach nie związanych z produkcją roślinną i/lub zwierzęcą
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	osoby do 25 roku życia
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	osoby niepełnosprawne
<b>30. Czy jest Pan/i zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna?</b>		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>31. W jakim zawodzie poszukuje Pan/i pracy?</b>		
<b>32. W jaki sposób poszukuje Pan/i pracy?</b>		
.....		
<b>33. Co w największym stopniu utrudnia Panu/i znalezienie pracy?</b>		
.....		
<b>34. Uzasadnij zainteresowanie uczestnictwem w powyższym programie:</b>		
.....		
<b>35. Z jakich szkoleń w ramach programu chciał/aby Pan/i skorzystać?</b>		<input type="checkbox"/> asystent ekonomiczny (wymagane co najmniej średnie wykształcenie) <input type="checkbox"/> pracownik biurowy <input type="checkbox"/> obsługa kasy fiskalnej <input type="checkbox"/> obsługa wózków widłowych <input type="checkbox"/> kucharz małej gastronomii
<b>36. Czy wychowuje Pan/i samotnie dzieci lub opiekuje się osobą zależną?</b>		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>37. Czy uczestniczył/a Pan/i w ciągu ostatnich 12 miesięcy w szkoleniach/kursach z Europejskiego Funduszu Społecznego mających na celu podnoszenie kwalifikacji osób bezrobotnych?</b>		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji i promocji projektu „Nowe kwalifikacje Twoją szansą” realizowanego przez Towarzystwo Miłośników Ziemi Cekcyńskiej w partnerstwie z Stowarzyszeniem Wspierania Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej „Inkubator Przedsiębiorczości”, do celów monitoringu oraz ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).</i></p>		
<b>Data i czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Programu:</b>		<b>Podpis osoby przyjmującej wniosek</b>