**Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu pilotażowego**

pn. *„System weryfikacji predyspozycji zawodowych jako*

 *instrument pomocy osobom nieaktywnym zawodowo”*

**Deklaracja udziału w Projekcie pilotażowym**

|  |
| --- |
| 1. **Dane uczestnika**
 |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | [ ]  K[ ]  M |
| Wykształcenie | [ ]  brak[ ]  podstawowe/gimnazjalne[ ]  średnie zawodowe[ ]  średnie ogólnokształcące[ ]  zasadnicze zawodowe/branżowe[ ]  policealne[ ]  wyższe (w tym licencjat) |
| Zawód wyuczony |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane teleadresowe**
 |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Tel. stacjonarny |  | Tel. komórkowy |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane dodatkowe**
 |
| Status na rynku pracy | Osoba bezrobotna i poszukująca pracy zarejestrowana w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy[ ]  Tak [ ]  Niew tym:[ ]  kobiety powracające na rynek pracy po urodzeniu dziecka, urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, w okresie bierności zawodowej związanym z wychowaniem dzieci |
| Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | [ ]  Nie posiadam Posiadam niepełnosprawność w stopniu:[ ]  lekkim[ ]  umiarkowanym[ ]  znacznymPotrzebuję dodatkowych dostosowań w miejscu pracy[ ]  Tak [ ]  NieJeśli Tak to jakich:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| Źródło informacji o projekcie | [ ]  plakat/ulotka[ ]  reklama w prasie [ ]  reklama w radio[ ]  reklama w tv[ ]  informacja w PUP/MUP[ ]  inne, wskazać jakie ……………………………………………………………… |
| Zapoznałem się z Regulaminem udziału w projekcie i w całości akceptuję jego zapisy. | [ ]  Tak [ ]  Nie |

…………………………………. ……….……………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby składającej deklarację