

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA
Órodek Integracji Społecznej w Zielonej Górze

.....
Miejscowość, data

I. DANE PERSONALNE

Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data urodzenia		Wiek	
PESEL		Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – <i>miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu</i>			
Ulica		Nr domu/ nr lokalu	
Miejscowość			
Telefon			
e-mail			
Wykształcenie (świadectwo szkolne zadeklarowanego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ogólnokształcące <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
Doświadcz. zawodowe/ /hobby/ predyspozycje/ przeciwskazania do pracy			
Kwalifikacje/ Kursy zawodowe lub szkolenia	<input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. B <input type="checkbox"/> kursy, jeśli tak to jakie? <input type="checkbox"/> uprawnienia, jeśli tak to jakie?		



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

II. POWÓD ZGŁOSZENIA DO ZAJĘĆ W OŚRODKU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba długotrwale bezrobotna (osoba, która w okresie ostatnich 24 m-cy była zarejestrowana w PUP co najmniej 12 m-cy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba zwolniona z Zakładu Karnego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba uzależniona od alkoholu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba uzależniona od narkotyków	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnością w stopniu: <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z zaburzeniami psychicznymi (w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba posiadająca status uchodźcy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba długotrwale korzystająca z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Inne.....		

1. Dlaczego chce Pan/Pani zostać uczestnikiem OIS- motywacja?

.....

2. Jakiego rodzaju pracy Pan/Pani szuka? W jaki sposób?

.....

3. Jak Pan/Pani radzi sobie bez pracy? Z czego się Pan/Pani utrzymuje?

.....

4. Proszę opisać swoją rodzinę i relacje w niej panujące?

.....



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warto zachodu

5. Inne ważne informacje? (kurator, zobowiązania finansowe, rodzinne, dyspozycyjność, itp.)

.....
.....

III. OŚWIADCZENIA

Przyjmuję do wiadomości, że udział w rekrutacji nie jest jednoznaczny z przyjęciem mnie do Ośrodka Integracji Społecznej w Zielonej Górze
W przypadku zakwalifikowania do udziału w zajęciach w Ośrodku Integracji Społecznej j zobowiązuję się, do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w kwestionariuszu rekrutacyjnym.
Przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w zajęciach Ośrodka Integracji Społecznej NIE JEST PODJĘCIEM PRACY (na zasadach Kodeksu Pracy). Udział w zajęciach jest prowadzony na zasadach Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego lub Kontrakt uczestników w projekcie
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Integracji Społecznej (zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1000 z późn. zm.)
Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika OIS
REKOMENDACJA: I Rekrutujący: Motywacja (1-5).....Rokowania(1-5)..... Potencjał(1-5)..... II Rekrutujący: Motywacja (1-5)..... Rokowania(1-5)..... Potencjał (1-5)..... Suma:..... Rekomendacje/ uwagi: Podpisy:.....

