

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA PROJEKTU
„ROZWÓJ AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ KOBIET Z TERENÓW WIEJSKICH”
realizowanego w ramach SPO RZL, działanie 1.6 – „Integracja i reintegracja zawodowa kobiet”**

I DANE PERSONALNE:

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI				
1.	Imię			
2.	Nazwisko			
3.	PESEL			
4.	NIP			
5.	Miejsce urodzenia			
6.	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)			
7.	Adres zameldowania:	ulica		
		nr domu	nr lokalu	
		kod pocztowy	miejsowość	
		powiat	gmina	
8.	Telefony kontaktowe	stacjonarny	komórkowy	
9.	Adres poczty e-mail			
10.	Zawód			
11.	Dane o zatrudnieniu	staż pracy (podać w miesiącach)		nazwa pracodawcy (obecnego lub ostatniego)
		stanowisko pracy (w ostatnich 3. latach)		adres pracodawcy
		okres zatrudnienia (od – do)		
12.	Ukończone szkoły wyższe, szkolenia zawodowe, kursy dokształcające itp.			

II IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA

Proszę wstawić X w odpowiedniej rubryce						
1.	Wykształcenie	podstawowe		gimnazjalne		ponadgimnazjalne
		zasadnicze zawodowe		średnie zawodowe		średnie ogólnokształcące
		policealne		wyższe zawodowe (licencjat)		wyższe magisterskie
2.	Miejsce pochodzenia	miasto		wieś		
3.	Status Beneficjenta	osoba do 25 roku życia				
		osoba po 45 roku życia				
		osoba bezrobotna				
		osoba poszukująca pracy				
		osoba zatrudniona				
		osoba, która nie podjęła jeszcze pierwszej pracy				
		osoba o statusie rolnika				
		osoba o statusie domownika gospodarstwa rolnego lub zatrudniona w rolnictwie				
		pracownik przemysłu podlegającego restrukturyzacji				
		osoba zagrożona utratą zatrudnienia				
		student				
osoba zamieszkała na terenie wiejskim						

Proszę zaznaczyć X - szkolenie, w którym chce Pani wziąć udział (można uczestniczyć tylko w jednym szkoleniu)

- pracownik handlu z obsługą kas fiskalnych,
- rzemiosło artystycznego z uwzględnieniem produktów lokalnych,
- pracownik trzeciego sektora (pracownik lub wolontariusz wiejskich organizacji pozarządowych np.: fundacji),
- założenie i prowadzenie działalności gospodarczej - jeśli zaznaczyła Pani tą odpowiedź, proszę o odpowiedź na poniższe pytania dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej.

Dane dotyczące prowadzenia własnej działalności gospodarczej:

1. Czy zamierza Pani rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej? (proszę zaznaczyć **X**)

- tak nie

2. Jaki rodzaj działalności gospodarczej chce Pani prowadzić? (np. firma produkcyjna, sklep odzieżowy)

.....
.....
.....

3. Gdzie zamierza Pani otworzyć działalność gospodarczą: (miejsowość)

.....

4. Czy prowadziła Pani już działalność gospodarczą? (proszę zaznaczyć **X**)

- tak nie

5. Czy chce Pani skorzystać w ramach projektu z jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozpoczęcie działalności w kwocie 11 000 tys. zł.? (proszę zaznaczyć **X**)

- tak nie

III OŚWIADCZENIE - OŚWIADCZAM, ŻE:

- w chwili obecnej **jestem osobą:** bezrobotną / poszukującą pracy / bierną zawodowo / o niskich i zdezaktualizowanych kwalifikacjach / zamierzającą rozpocząć działalność gospodarczą / podjąć pracę w wolontariacie (**niepotrzebne skreślić**);
- **zamieszkuje obszar wiejski** położony na terenie jednego z powiatów obejmujących projekt, tj. bolesławiecki, legnicki, lubiński, głogowski, złotoryjski, jaworski, polkowicki, górowski, średzki, wołowski;
- w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie wezmę udział w wybranym przeze mnie szkoleniu;
- skorzystam ze szkolenia w zakresie IPD realizowanego w ramach projektu;
- zostałam poinformowana, że projekt *Rozwój aktywności zawodowej kobiet z terenów wiejskich* jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich, działanie 1.6 *Integracja i reintegracja zawodowa kobiet*;
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie, nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Wykonawcy;
- dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie *Rozwój aktywności zawodowej kobiet z terenów wiejskich*, odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., art. 31 ust. 1 (Dz. Ust. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy będzie Departament Wdrażania EFS przy Ministerstwie Pracy i Polityki Społecznej, Agencja Rozwoju Regionalnego ARLEG S.A. w Legnicy Legnickie Stowarzyszenie Inicjatyw Obywatelskich w Legnicy, Fundacja Ekologiczna Zielona Akcja w Legnicy.

	Agencja Rozwoju Regionalnego ARLEG S.A. Legnica, ul. Rataja 26 www.arleg.com / e-mail: arleg@arleg.com	tel.(076) 862 27 77	fax. (076) 862-09-68
Biuro projektu:	Legnickie Stowarzyszenie Inicjatyw Obywatelskich Legnica, ul. Zielona 16 www.lσιο.org.pl / e-mail: lsio@lsio.org.pl	tel.(076) 862 58 25	fax. (076) 862 58 25
	Fundacja Ekologiczna „Zielona Akcja” Legnica, ul Wrocławska 41 www.zielona-akcja.eko.org.pl / e-mail: zielonaakcja@wp.pl	tel. (076) 86 294 30	fax. (076) 721 24 96