



Data wpływu/godzina (Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)	
--	--

Kwestionariusz osobowy

kandydatów dorosłych wspomagających proces edukacji w Gminie ubiegających się o udział w projekcie: „Kalejdoskop Matematyczny”

I DANE OSOBOWE KANDYDATA - PROSZĘ WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI				
1. IMIĘ i NAZWISKO				
2. PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	3. PESEL		4. DATA URODZENIA
5. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	6. POTRZEBA DODATKOWYCH UDOGODNIENÍ	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	7. Jakże:
8. Tel. Kontaktowy Kandydata:			9. E-mail Kandydata:	
10. Czy kandydat jest zgłaszany do projektu wspólnie z uczniem? Podać imię i nazwisko ucznia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Uczeń:	
II ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
11. Miejscowość			12. Ulica	
13. Numer domu/lokalu		14. Kod pocztowy		15. Gmina
16. Powiat			17. Województwo	
III STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (właściwe zakreślić)				
18. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1. osoba długotrwale bezrobotna 2. inne		
19. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1. osoba długotrwale bezrobotna 2. inne		
20. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1. osoba ucząca się - planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: 2. osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu 3. inne		
21. WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe			
22. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1. osoba pracująca w administracji rządowej 2. osoba pracująca w administracji samorządowej 3. inne 4. osoba pracująca w MMŚP 5. osoba pracująca w organizacji pozarządowej 6. osoba prowadząca działalność na własny rachunek 7. osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
23. Wykonywany zawód	1. Inny 2. Instruktor praktycznej nauki zawodu 3. Nauczyciel kształcenia ogólnego 4. Nauczyciel wychowania przedszkolnego 5. Nauczyciel kształcenia zawodowego 6. Pracownik systemu ochrony zdrowia 7. Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej 8. Pracownik instytucji rynku pracy 9. Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego 10. Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej 11. Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej 12. Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej 13. Rolnik			
24. Zatrudniony w:				



IV STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
Osoba pozostająca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
V OŚWIADCZENIA			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu „Kalejdoskop Matematyczny”, zgodnie z art. 23, 24 i 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. Zm.) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” oraz świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą i równocześnie zobowiązuję się poinformować Politechnikę Krakowską w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Miejscowość, data		CZYTELNY PODPIS OSOBY DOROSŁEJ KANDYDUJĄCEJ DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	

UWAGA: brak zgody w części V jest równoznaczny z niezakwalifikowaniem do Projektu;