

Tytuł projektu	Specjalista ds. reklamy i marketingu w Internecie
Obszar realizacji	województwo łódzkie
Priorytet:	VII. Promocja integracji społecznej
Działanie:	7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane uczestnika projektu:

1	Imię (i m i o n a)					
2	Nazwisko					
3	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	
4	Wiek					
5	PESEL					
6	Wykształcenie	Podstawowe	<input type="checkbox"/>			
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>			
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>			
		Pomaturalne	<input type="checkbox"/>			
		Wyższe	<input type="checkbox"/>			
7	Opieka nad osobą		Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
8	Adres zamieszkania (zameldowania)	Ulica, nr				
9		Miejsce kod				
10		Obszar	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>	Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
11		Wojewód				
12		Powiat				
13	Telefon stacjonarny					
14	Telefon komórkowy					
15	Adres email					
16	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Zatrudniony	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
		w tym:	zarejestrowany w PUP jako BEZROBOTNY	<input type="checkbox"/>		
			zarejestrowany w PUP jako P	<input type="checkbox"/>		
			DŁUGOTRWALE BEZROBOTNY (min.12 mc y w ciągu ostatnich 2	<input type="checkbox"/>		
			NIEAKTYWNY ZAWODOWO (niezarejestrowany w PUP)	<input type="checkbox"/>		
- w tym osoba ucząca się lub	<input type="checkbox"/>					
17	Orzeczenie niepełności		Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
18	Stopień niepełności		znaczny	<input type="checkbox"/>		
			umiarkowany	<input type="checkbox"/>		
			lekki	<input type="checkbox"/>		

19	Rodzaj niepełności (wpisać symbol / e)	
----	---	--

20. WYKSZTAŁCENIE: (w razie potrzeby skopij wiersz tabeli)

Szkoła i kierunek	Uzyskany stopień / dyplom	Data ukończenia
...
...

21. KURSY / SZKOLENIA (w ciągu ostatnich 2 lat):

Organizator	Tematyka kursu	Czas trwania (data, ilość godzin szkolenia)
...
...
...

22. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:

Okres zatrudnienia	Miejscowość	Instytucja / Firma	Stanowisko
...			
Opis obowiązków ... - w razie potrzeby skopij tabelę ...			

Okres zatrudnienia	Miejscowość	Instytucja / Firma	Stanowisko
Opis obowiązków ... - w razie potrzeby skopij tabelę			

23. Opisz, jak uczestnictwo w projekcie wpłynie na rozwój Twojej kariery zawodowej.

24. Informacje o projekcie uzyskałem/am:	z Internetu (<i>wpisz nazwę strony</i>):	œ
	z prasy (<i>wpisz tytuł</i>):	œ
	z urzędu pracy	œ
	z innych źródeł (<i>wpisz jakich</i>):	œ

Organizator zastrzega sobie prawo do wyboru uczestników szkolenia spośród zgłoszonych kandydatów. Formularz zgłoszeniowy nie jest zobowiązaniem organizatora do przeszkolenia wypełniającego formularz.

Przesyłając niniejszy formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu „Specjalista ds. reklamy i marketingu w Internecie”.

Przesyłając formularz zgłoszeniowy oświadczam, że dane w nim zawarte są zgodne z prawdą. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do uaktualnienia podanych danych i poświadczenia zgodności danych własnoręcznym podpisem.

MARKETING

