

Formularz rekrutacyjny do projektu

„Start zawodowy dla absolwentów z niepełnosprawnością.”

realizowanego przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza, który składa się z pytań otwartych oraz zamkniętych, przy których znakiem „x” należy oznaczyć właściwą odpowiedź.

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Data urodzenia:
4. Numer telefonu:
5. Adres e-mail:
6. Rodzaj i stopień niepełnosprawności:
7. Czy jest Pan/Pani studentem?
 - a. tak, którego roku?
 - b. nie
8. Czy jest Pan/ Pani absolwentem uczelni wyższej
 - a. tak
 - b. nie
 - c. jeśli tak, to proszę podać datę ukończenia studiów:
9. Nazwa uczelni, do której Pan/Pani uczęszczał/a:
10. Kierunek studiów i specjalizacja oraz tryb (dziennie, zaocznie, wieczorowo):
11. Czy brał/a Pan/Pani kiedykolwiek udział w projekcie, którego celem była aktywizacja zawodowa?
 - a. tak
 - b. nie
 - c. jeśli tak, to w jakim?

12. Czy obecnie bierze Pan/Pani udział w jakimkolwiek projekcie?
- tak
 - nie
 - jeśli tak, to w jakim?
13. Proszę określić swoją znajomość obsługi komputera:
- podstawowa
 - średniozaawansowana
 - zaawansowana
14. Czy posiada Pan/Pani doświadczenie zawodowe? Jeśli tak, to proszę podać zajmowane stanowisko i okres zatrudnienia.
15. Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie?
16. Z jakich szkoleń podnoszących kompetencje chciałby/aby Pan/Pani skorzystać?
- -
 -
17. Jakie są Pana/Pani oczekiwania względem projektu?

Wypełnienie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym danych szczególnej kategorii (dawniej danych „wrażliwych”). Dane te są zbierane w celu rekrutacji uczestników do projektu „Start zawodowy dla absolwentów z niepełnosprawnością”

Klauzula informacyjna odnośnie zbierania i przechowywania danych osobowych, znajduje się pod linkiem: [Klauzula informacyjna w procesie rekrutacyjnym.](#)