



załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Formularz zgłoszeniowy

prosimy o wypełnienie DUŻYMI literami lub na komputerze

IMIĘ

NAZWISKO

PŁEĆ* kobieta

PESEL

- brak
 podstawowe
 gimnazjalne
 zasadnicze zawodowe
 średnie ogólnokształcące
 policealne i średnie zawodowe
 wyższe

WYKSZTAŁCENIE*

SPRAWOWANIE OPIEKI
NAD DZIECKIEM DO LAT 7 tak
LUB nie
NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ*

ULICA

NR DOMU / LOKALU

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

TELEFON STACJONARNY

TELEFON KOMÓRKOWY

E-MAIL

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU*

- bezrobotna
(zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy)
 nieaktywna zawodowo
(oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)

Świadoma odpowiedzialności odszkodowawczej zgodnie z art. 361 i nast. Kodeksu Cywilnego oraz odpowiedzialności za błędy w składanych oświadczeniach woli zgodnie z art. 86 Kodeksu Cywilnego, oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

Jastrzębie-Zdrój,

(data)

.....

(podpis)

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź