

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

(deklaracja uczestnictwa w projekcie)

Projekt pn. „Ergonomiczny Urząd Gminy w Psarach”

Nr projektu: WND-RPSL.08.03.02-24-006G/23-003

Lp.		Nazwa	Dane Kandydata/ki
I.	Dane podstawowe	Imię (imiona)	
		Nazwisko	
		Data i miejsce urodzenia	
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		PESEL	
		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (pełne i ukończone kształcenie na poziomie wyższym)
II.		Ulica	

	<b>Adres zamieszkania</b>	Nr domu/ nr lokalu	
		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Gmina	
		Powiat	
		Województwo	
<b>III.</b>	<b>Dane kontaktowe</b>	Telefon stacjonarny lub komórkowy	
		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
		Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
<b>IV.</b>	<b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do udziału w projekcie</b>	Nie biorę udziału w innym analogicznym projekcie finansowanym z EFS u innego Beneficjenta	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami (przysługuje prawo do odmowy podania informacji)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osobą obcego pochodzenia (przysługuje prawo do odmowy podania informacji)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (przysługuje prawo do odmowy podania informacji)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jestem pracownikiem administracyjno-biurowym zatrudnionym w Urzędzie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

		Gminy w Psarach w wymiarze min. 0,5 etatu	
V.	Forma wsparcia	Modernizacja stanowiska pracy	<input type="checkbox"/> fotel ergonomiczny <input type="checkbox"/> podpórka ergonomiczna pod plecy do fotela <input type="checkbox"/> ergonomiczny podnóżek z regulacją <input type="checkbox"/> podkładka pod mysz i nadgarstek <input type="checkbox"/> podstawka pod laptopa
		Szkolenie dla pracowników z zakresu obsługi trudnego klienta i radzenia sobie ze stresem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Szkolenie z profilaktyki wzroku w formie warsztatowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Szkolenie dla personelu zarządzającego z zakresu rozwiązań organizacyjnych przyczyniających się do eliminacji zidentyfikowanych zagrożeń zdrowia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

---

Data i czytelny podpis uczestnika projektu