



Załącznik nr 3
do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie pt. „RAZEM PRZECIW WYKLUCZENIU”

**NOTATKA SŁUŻBOWA
Z ROZMOWY REKRUTACYJNEJ UCZESTNIKA DO PROJEKTU
pt. „RAZEM PRZECIW WYKLUCZENIU”**

Data wpływu Kwestionariusza

Rekrutacyjnego

NR REKRUTACYJNY:

CZĘŚĆ I. Dane osobowe Kandydata

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania.....

Miejsce przeprowadzenia rozmowy rekrutacyjnej

.....

CZĘŚĆ II.

Informacja dotycząca sytuacji społecznej osoby niepełnosprawnej / niesamodzielnej

1. Sytuacja rodzinna: (stan cywilny Kandydata/kandydatki, Struktura rodziny i jej model: pełna, po rozwodzie, konkubinat, liczba dzieci, inne osoby wspólnie zamieszkujące, czy osoba przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, stopień pokrewieństwa, wzajemne relacje,)

.....

.....

2. Sytuacja zawodowa (wykształcenie, zdobyte umiejętności i kwalifikacje, sytuacja na rynku pracy)

.....

.....

3. Sytuacja materialna:

.....

.....

4. Sytuacja zdrowotna (stan zdrowia, stopień niepełnosprawności, wpływ stanu zdrowia na codzienne funkcjonowanie, ograniczenia, konieczność opieki)

.....

.....

5. Inne istotne informacje:

.....

.....



CZĘŚĆ III.

Ocena i wskazania pracownika przeprowadzającego rozmowę rekrutacyjną

.....
.....

....., dnia

.....
PODPIS PRACOWNIKA
PRZEPROWADZAJĄCEGO ROZMOWĘ REKRUTACYJNĄ

CZĘŚĆ IV

Oświadczenie Kandydata

Ja, niżej podpisany:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, organizacji i oceny projektu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celach objętych działalnością instytucji i realizowanego przez nią projektu pt.: „RAZEM PRZECIWI WYKLUCZENIU”.

2. Oświadczam, iż informacje podane podczas Rozmowy Rekrutacyjnej zostały podane dobrowolnie i są zgodne z prawdą.

3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

....., dnia

.....
CZYTELNY PODPIS
/KANDYDATA/PEŁNOMOCNIKA/OPIEKUNA PRAWNEGO