Formularz Zgłoszeniowy do udziału w projekcie ***„Pracuj w zdrowiu w MZBM w Sosnowcu" Nr FESL.05.13-IZ.01-0DAD/24***

DLA PRACOWNIKÓW NA STANOWISKACH ROBOTNICZYCH

1. Formularz należy wypełnić w sposób elektroniczny lub ręczny drukowanymi literami oraz podpisać w wyznaczonym miejscu.
2. Należy uzupełnić wszystkie rubryki, jeśli pytanie nie dotyczy kandydata prosimy wpisać adnotację „nie dotyczy".
3. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „x" (możliwe więcej niż jedno zaznaczenie w pkt 14).

Dane uczestnika	1	**Imię**	
	2	**Nazwisko**	
	3	**PESEL**	
	4 5	**Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)** podstawowe [ponadgimnazjalne [średnie [wyższe [	
Dane kontaktowe uczestnika	6	**Gmina**	
	7	**Miejscowość**	
	8	**Ulica**	
	9	**Nr budynku**	
	10	**Nr lokalu**	
	11	**Kod pocztowy**	
	12	**Telefon kontaktowy**	
	13	**Adres e-mail**	
Czynniki uciążliwe występujące na stanowisku pracy <u>pracowników robotniczych</u>	14	przenoszenie ciężarów narażenie na zmienne warunki atmosferyczne [praca na wysokości [narażenie na porażenie prądem elektrycznym [drgania	
Kryteria premiujące	15	**Osoba z niepełnosprawnościami (zaznaczyć właściwe)** Tak [Nie [	
	16	**Osoba w wieku 50+** Tak [Nie	

Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Pracuj w zdrowiu w MZBM w Sosnowcu” Nr FESL.05.13-IZ.01-0DAD/24.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie,
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
6. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości używania i rozpowszechniania mojego wizerunku/wypowiedzi przez realizatorów projektu dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.
7. Udostępnienia w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy.

Miejscowość, data kandydata

Czytelny podpis

INFORMACJE WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU	
Ilość przyznanych punktów	
Osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie	☐ Tak Nie
Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej	