|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu na opiekuna dziennego** w ramach projektu „Gminne Punkty Opieki Dziennej – wsparcie dla rodziców małego dziecka” |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Płeć** |  |
| **PESEL (potrzebny do wystawienia certyfikatu)** |  |
| **Wiek (w chwili wypełniania formularza)** |  |
| **Wykształcenie** |  | podstawowe |  | ponadgimnazjalne |
|  | zawodowe |  | policealne |
|  | średnie  |  | wyższe |
| **Status na rynku pracy** |  | bezrobotny |
|  | powracający na rynek pracy po urlopie macierzyńskim/wychowawczym |
|  | inny |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia:**  |
|  | Zgodnie z ustawą  z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kwalifikacji i udziału w szkoleniu. |
|  | Wyrażam chęć podjęcia pracy w jednym z utworzonych w ramach projektu punktów opieki dziennej i w związku z tym złożę swoją ofertę w ramach otwartego konkursu ofert na świadczenie usługi opiekuna dziennego i jeśli moja oferta zostanie rozpatrzona pozytywnie, podpiszę umowę (podejmę pracę). W przypadku nie dotrzymania tego warunku zobowiązuję się do poniesienia w całości kosztu przeprowadzenia szkolenia.  |
| **Zgody** |
|  | Wyrażam zgodę na udział w rozmowie rekrutacyjnej na szkolenie na dziennego opiekuna |
|  | Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego  |
| Podpis: |  |