

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PROCESIE REKRUTACJI

### w projekcie systemowym

„Program wsparcia społeczno – zawodowego  
osób opuszczających placówki opiekuńczo – wychowawcze i rodziny zastępcze  
oraz osób niepełnosprawnych z powiatu opolskiego”,

realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu Lubelskim z siedzibą w Poniatowej  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Ja, niżej podpisany, .....,  
(Imię i Nazwisko)

zam. ....,  
(adres zamieszkania)

oświadczam, iż zgłaszam chęć udziału w projekcie systemowym: „Program wsparcia społeczno – zawodowego osób opuszczających placówki opiekuńczo – wychowawcze i rodziny zastępcze oraz osób niepełnosprawnych z powiatu opolskiego”, realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu Lubelskim w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Poddziałanie 7.1.2;

oświadczam, iż spełniam następujące kryteria:

- korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (otrzymuję pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki),
- mam ..... lat (*proszę wpisać swój wiek*),
- mój status na rynku pracy (*proszę zaznaczyć właściwą kategorię*):
  - nie pracuję – jestem zarejestrowana/-y w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
  - nie pracuję – jestem zarejestrowana/-y w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba poszukująca pracy,
  - nie pracuję – nie jestem zarejestrowana/-y w Powiatowym Urzędzie Pracy,
  - pracuję na umowę ..... (*proszę określić rodzaj umowy*);

oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych do celów procesu rekrutacji do projektu „Program wsparcia społeczno – zawodowego osób opuszczających placówki opiekuńczo – wychowawcze i rodziny zastępcze oraz osób niepełnosprawnych z powiatu opolskiego”, zostałem/-am poinformowany/-a, że podanie danych jest dobrowolne oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....  
(data i czytelny podpis)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Krótkie uzasadnienie, dlaczego Pani/Pan powinna/powinien zostać objęta/objęty wsparciem projektu systemowego:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Projekt systemowy współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki*