

ANKIETA POCZĄTKOWA PROJEKTU
„Program Aktywności Lokalnej – Śródmieście”

I. Dane osoby zainteresowanej uczestnictwem

Nazwa	Dane uczestnika/czki projektu		
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Wiek			
Wykształcenie			
Adres (ulica, nr domu, miejscowość)			
Telefon			
Adres e-mail			
Status na rynku pracy*	Bezrobotny/a	III profil	
		Długotrwale bezrobotny	
		Żadne z powyższych	
	Nieaktywny/a zawodowo		
Zatrudniony			
Ostatnio wykonywany zawód			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej,	TAK		



migrant, osoba obcego pochodzenia	NIE	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	
	NIE	
Osoba niepełnosprawna	TAK	Stopień niepełnosprawności
	NIE	Rodzaj niepełnosprawności
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu	TAK	
	NIE	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostającymi na utrzymaniu	TAK	
	NIE	
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji	TAK (proszę wymienić)	
	NIE	

Częstotliwość szukania pracy	Częściej niż 1 raz w tygodniu	
	Rzadziej niż 1 raz w tygodniu	
	Rzadziej niż 1 raz na miesiąc	
	Nie szukam pracy	
Występowanie problemów	WYSTĘPUJĄ	



społeczno-środowiskowych w
obszarze zamieszkania

NIE WYSTĘPUJĄ

*Zaznaczyć odpowiednie

1. Co Pana/Panią skłoniło do zainteresowania się projektem „Program Aktywności Lokalnej - Śródmieście”

.....

2. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o projekcie „Program Aktywności Lokalnej – Śródmieście”?

.....

3. Jakie wiąże Pan/Pani nadzieje na polepszenie swojego stanu społecznego po zakończeniu projektu?

.....

Odpowiedź prawidłową zaznaczyć „X”

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119, s.1), zw. RODO w celach objętych działalnością instytucji i realizowanego przez nią projektu pn.: „Program Aktywności Lokalnej - Śródmieście”

.....

.....

Pracownik socjalny/opiekun

*Uczestnik projektu lub opiekun prawny**

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

*niepotrzebne skreślić