



ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU „Razem w drodze Q przyszłości”

Proszę podać swoje dane osobowe:

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu

Adres e-mail

Seria i nr dowodu osobistego.....

Data i miejsce urodzenia.....

Numer PESEL.....

1. Pana/i status:

- Osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą
w tym : rodzic zastępczy, osoba prowadząca rodzinny dom dziecka,
- Dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej (w wieku do 13 lat)
w tym : przebywające w rodzinie zastępczej, przebywające w rodzinnym domu
dziecka,
- Osoba przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej przygotowująca się do usamodzielnienia
w tym : przebywające w rodzinie zastępczej, przebywające w rodzinnym domu
dziecka,
- Osoba przebywająca w instytucjonalnej pieczy zastępczej przygotowująca się do
usamodzielnienia

2. Jestem osobą niepełnosprawną TAK NIE

Proszę podać stopień niepełnosprawności i z jakiego tytułu

.....
.....
.....
.....
.....

3. Jakie posiada Pan/i wykształcenie?

niższe niż podstawowe

- podstawowe
 - gimnazjalne
 - ponadgimnazjalne
 - policealne
 - wyższe
4. Korzystam/łem z pomocy społecznej
- Tak
 - Nie
 - Korzystam na potrzeby projektu
5. Opiekuję się dzieckiem w wieku poniżej 7 lat lub osobą zależną
- Tak
 - Nie
6. Jestem objęta/ty wsparciem w ramach projektów finansowanych z Unii Europejskiej przez inne instytucje.
- Tak
 - Nie
7. Z jakiej formy wsparcia w ramach projektu chciałby Pan/i skorzystać?
- Superwizja
 - Szkolenia doskonalące kompetencje
 - Wyjazd edukacyjno-integracyjny
 - Zajęcia grupowe z doradcą zawodowym
 - Indywidualne doradztwo zawodowe
 - Indywidualne poradnictwo specjalistyczne, (np. prawne, psychologiczne)
 - Szkolenia/kursy podnoszące kwalifikacje, jakie.....
 - Asystent usamodzielnienia
 - Spotkanie integracyjne
 - Obóz terapeutyczno-sportowy
 - Zajęcia wspomagające rozwój
 - Zajęcia/warsztaty/szkolenia dla osób do 13 lat
 - Refundacja kosztów dojazdu na zajęcia

- Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną
- Zatrudnienie osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarczych
- inne, jakie.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych: Dz. U. z 2016 r. poz. 195, 677).”

.....
(data i podpis Beneficjenta Ostatecznego/przedstawiciela ustawowego małoletniego)