

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

(osoba dorosła niebędąca nauczycielem kształcenia zawodowego w wieku 25-64 lata)

w ramach przedsięwzięcia pn.

“Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Leśnictwo”

Przedsięwzięcie finansowane jest ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowego Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument	
..... Data wpływu, podpis osoby przyjmującej	
WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ	
Dane podstawowe	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia	
Wiek	
Pesel	
Posiadanie kwalifikacji zawodowych związanych z dziedziną zawodową leśnictwo (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> TAK, proszę podać jakie <input type="checkbox"/> NIE
Wykonywanie zawodu związanego z dziedziną zawodową leśnictwo (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> TAK, proszę podać jaki <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami, posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Branżowe Centrum Umiejętności
w Dziedzinie Zawodowej Leśnictwo w Tucholi
ul. Nowodworskiego 9-13, 89-500 Tuchola
Tel. 523348661, sekretariat@tltuchola.pl
www.bcu.tltuchola.pl

(zaznaczyć X)		
Dane teleadresowe		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Numer domu/lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Status kandydata w chwili przystąpienia do przedsięwzięcia (zaznaczyć odpowiednio X)		
osoba dorosła niebędąca nauczycielem kształcenia zawodowego w wieku 25-64 lata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Status zawodowy uczestnika/-czki (zaznaczyć odpowiednio X)		
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się		
<input type="checkbox"/> Osoba zatrudniona		
<input type="checkbox"/> Osoba poszukująca pracy		
Status zatrudnienia - w przypadku osób zatrudnionych (zaznaczyć odpowiednio X)		
Posiadam zaświadczenie od pracodawcy o wykonywaniu zawodu związanego z dziedziną zawodową leśnictwo.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa i adres przedsiębiorstwa		
Wykonywany zawód		
WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę o zaznaczenie znakiem x tylko jednej formy wsparcia)		
<input type="checkbox"/> Pozyskiwanie drewna za pomocą maszyn typu harwester		
<input type="checkbox"/> Drwal/ pilarz		
<input type="checkbox"/> Psychologia biznesu, prawo zam. publicznych, przygotowanie SIWZ, prawo pracy		

<input type="checkbox"/> Budowa i eksploatacja bezałogowych statków powietrznych Praktyczne zastosowanie BSP- filmowanie i fotografia z powietrza
<input type="checkbox"/> Koordynator w firmie leśnej – podstawowe zadania i funkcje
<input type="checkbox"/> Zrywka drewna za pomocą maszyn typu forwarder i samozaładowcza przyczepa zrywkowa
WYBÓR TERMINU SZKOLENIA (proszę o wpisanie terminu szkolenia)
Wybieram szkolenie w terminie:
Ankieta dotycząca szczególnych potrzeb na szkolenie (zaznaczyć X)
Czy wymagane są specjalne warunki lub wsparcie, aby ułatwić Ci udział w szkoleniu?
<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Jeśli tak, proszę opisać, jakie wsparcie jest potrzebne:

KRYTERIA PREMIUJĄCE	Zaznacz wybrane znakiem X
osoba z niepełnosprawnościami: + 1 pkt.	
kobieta + 1 pkt.	
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej leśnictwo pow. 5 lat : +5 pkt.	
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej leśnictwo od 3 do 5 lat: +3 pkt.	
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej leśnictwo od 1 do 3 lat: +1 pkt.	
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej leśnictwo poniżej 1 rok: +0 pkt.	

Oświadczenie (proszę zaznaczyć X):

- Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach i kursach realizowanych w ramach przedsięwzięcia Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Leśnictwo i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO).

.....
miejsowość, data

.....
*Czytelny podpis kandydata/-tki na Uczestnika/-
czkę przedsięwzięcia*