



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Na WSPAK! Program profilaktyki nowotworowej w Siemianowicach Śląskich”	
Beneficjent	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
Partner	Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Familia” Sp. z o.o.
Oś priorytetowa	VIII Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy
Nazwa i numer działania	8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy
Nazwa i numer poddziałania	8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej.
Czas trwania projektu	01.07.2017 r. - 30.06.2019

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I. Dane osobowe i kontaktowe:

Dane osobowe	Imię/imiona	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	PESEL	
	Data urodzenia	
Dane kontaktowe	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	



II. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:

Wykształcenie

- niższe niż podstawowe
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- policealne
- wyższe

Status na rynku pracy

- Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:
 - osoba długotrwale bezrobotna;
 - inne.
- Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:
 - osoba długotrwale bezrobotna;
 - inne.
- Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- Osoba ucząca się
- Osoba pracująca:
 - osoba pracująca w administracji rządowej;
 - osoba pracująca w administracji samo rządowej;
 - osoba pracująca w organizacji pozarządowej;
 - osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie;
 - osoba pracująca w MMŚP;
 - osoba prowadząca działalność na własny rachunek;
 - inne.

Zawód wykonywany:

- instruktor praktycznej nauki zawodu,
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej,
- nauczyciel kształcenia ogólnego,
- nauczyciel kształcenia zawodowego,
- nauczyciel wychowania przedszkolnego,
- pracownik instytucji rynku pracy,
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia,
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej,
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego,
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej,
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej,
- rolnik
- inny

Osoba zatrudniona w



III. Pozostałe informacje:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- TAK
- NIE

Osoba z niepełnosprawnościami:

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

- TAK
- NIE

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących – w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:

- TAK
- NIE

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

- TAK
- NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Siemianowice Śląskie, dn.

.....
Czytelny podpis