



Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „POSZUKIWANY POSZUKIWANA”

Wypełnioną kartę prosimy składać w siedzibie firmy KARR S.A. ul. Przemysłowa 8, 75-216 Koszalin.
Złożenie niniejszego kwestionariusza nie gwarantuje uczestnictwa w projekcie, jest jedynie I etapem rekrutacji.

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		GMINA:
Obszar	Obszar miejski (tak/nie)..... Gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców	Obszar wiejski (tak/nie)..... Gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców
Numer telefonu kontaktowego (stacjonarny i/lub komórkowy)		
Data urodzenia		
Adres e-mail		
Status osoby pozostającej bez zatrudnienia:		Nieaktywny zawodowo - nie zarejestrowanej w Urzędzie Pracy przez ostatnie 3 m-ce (tak/nie).....
		Długotrwale bezrobotny (tak/nie) (oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich dwóch lat)
		Inny:
Stopień niepełnosprawności (tak/nie)	Wiek:.....	Doświadczenie zawodowe (w latach) Na stanowiskach.....
Opieka nad dzieckiem do lat 7(tak/nie) (Dotyczy osoby samotnie wychowującej dziecko)		
Preferowany rodzaj kursu: (zaznacz właściwe) PROFESJONALNY PRZEDSTAWICIEL HANDLOWY PROFESJONALNY SPRZEDAWCA Z OBSŁUGĄ KAS FISKALNYCH PROFESJONALNY TELEMARKETER PROFESJONALNA SPRZEDAŻ INTERNETOWA MAGAZYNIER SPRZEDAWCA		
Posiadam prawo jazdy: (tak/nie)		



Wykształcenie	Podstawowe lub gimnazjalne
	Ponadgimnazjalne lub zawodowe
	Średnie ogólnokształcące
	Policealne / średnie zawodowe
	Wyższe zawodowe

Prosimy o wpisanie odpowiedzi

1.	Czy planuje Pani / Pan rozpoczęcie pracy w sprzedaży?	
2.	Zawód wyuczony oraz ostatnio wykonywany zawód.	
3.	Wymień posiadane udokumentowane kwalifikacje zawodowe.	
4.	Doświadczenie zawodowe.	
5.	Proszę wymienić posiadane przez Panią / Pana kwalifikacje przydatne w pracy w sprzedaży	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....

(data i czytelny podpis)