**POWIATOWY URZĄD PRACY**  Działdowo ….............................

**W DZIAŁDOWIE**

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

Data rejestracji w PUP

**ANKIETA**

**KANDYDATA NA SZKOLENIA**

**1. DANE PODSTAWOWE**

Nazwisko i imię ................................................................................................................................

Wiek ..................................................................................................................................................

PESEL ...............................................................................................................................................

Adres zamieszkania ….......................................................................................................................

Numer telefonu .................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej ..............................................................................................................

**2. DANE DODATKOWE**

Wykształcenie …................................................................................................................................

Zawód wyuczony ...............................................................................................................................

Zawód wykonywany .........................................................................................................................

Posiadane uprawnienia/kwalifikacje .................................................................................................

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

**3. Czy uczestniczył Pan / Pani w szkoleniach PUP? Tak Nie** *(Jeśli tak to w jakich)*

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

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

**4. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy:**

a) uczestniczył Pan / Pani w szkoleniach organizowanych przez PUP? Tak Nie

b) czy po ukończonym szkoleniu nastąpiło zatrudnienie? Tak Nie

*(Jeżeli nie to proszę napisać dl*aczego) ............................................................................................

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

c) odmówił Pan / Pani pracy proponowanej przez PUP? Tak Nie

d) został Pan / Pani wyrejestrowany z powodu niestawienia się na podpis? Tak Nie

**5. Czy posiada Pan / Pani orzeczenie o niepełnosprawności? Tak Nie**

**6. Jaki jest Pana / Pani status jako osoby bezrobotnej** (współmałżonek, dzieci na utrzymaniu)? ................................................................................................................................................................

**7. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU W ZAKRESIE:**

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

….........................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................

**1) „Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych”.**

**2) Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

**3) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszej ankiety nie gwarantuje uczestnictwa na szkoleniu / nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.**

…......................................

Czytelny podpis