

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY KANDYDATADO OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY**

<b>Nazwa i adres jednostki OHP</b>			
<b>Nazwisko i imię/imiona kandydata (z aktu urodz.)</b>			
<b>Realizacja nauki w OHP</b> (zgodnie z celem nauki i ofertą OHP)	<b>Typ szkoły, klasa*</b>	<b>Forma przygotowania zawodowego**</b>	<b>Zawód</b>
<b>Data i miejsce urodzenia oraz PESEL</b>	<b>Dd.mm.rrrr</b>	<b>Miejsce</b>	<b>Numer PESEL</b>
<b>Adres zameldowania</b>	<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Dzielnica, gmina, powiat</b>
	<b>Ulica</b>	<b>Numer domu</b>	<b>Numer mieszkania</b>
<b>Posiadany inny adres</b> (wypełnić jeśli jest inny niż zameldowania)	<b>Zamieszkania</b>		
	<b>Do korespondencji</b>		
<b>Numery telefonów</b>	<b>Komórkowy (bez 0)</b>	XXX-YYY-ZZZ	
	<b>Domowy (bez 0)</b>	(XX)YYY-YY-YY	
<b>Inne źródło kontaktów</b> (np. e-mail, nazwa konta na Messenger, whats up, inna platforma)			
<b>Ukończona szkoła</b>	<b>Pełna nazwa</b>		
	<b>Adres</b>		
<b>Rodzice/opiekunowie prawni</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Adres zamieszkania</b>
		<b>Nr tel. komórkowego</b>	<b>Nr tel. do pracy</b>
	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Adres zamieszkania</b>
	<b>Nr tel. komórkowego</b>	<b>Nr tel. do pracy</b>	
<b>Nazwa instytucji sprawującej opiekę</b> (jeśli dotyczy - np. dom dziecka, MOPS, PCPR)			

\*Szkoła podstawowa, szkoła branżowa.

\*\*Przyuczenie do wykonywania określonej pracy, nauka zawodu.

Deklaruję chęć uczestnictwa w .....  
(nazwa i adres jednostki OHP)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą zapewnienia bezpieczeństwa młodzieży i ochrony jej przed krzywdzeniem oraz postępowania w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia uczestników OHP oraz regulaminami obowiązującymi w OHP i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą zapewnienia bezpieczeństwa młodzieży i ochrony jej przed krzywdzeniem oraz postępowania w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia uczestników OHP regulaminami obowiązującymi w OHP i wyrażam zgodę na ich przestrzeganie przez mojego syna/córkę/podopiecznego<sup>1</sup>.

.....  
Miejscowość, dd.mm.rrrr

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów

.....  
Podpis kandydata

**Uwagi, informacje dodatkowe:**

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.