

Załącznik nr 6  
do Regulaminu Rekrutacji w Projekcie  
„Siemianowicka Kuźnia Przedsiębiorczości II”

### Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowo-doradczych

Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu:

.....

Termin i miejsce rozmowy rekrutacyjnej:

.....

Podpis potencjalnego Uczestnika projektu potwierdzający odbycie rozmowy rekrutacyjnej:

.....

Deklaracja bezstronności i poufności doradcy zawodowego

Oświadczam, że:

a) Nie byłem/am zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u osoby wnioskującej o przystąpienie do projektu a także u osoby, z którą łączy lub łączył uczestnika projektu:

- związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia), lub
- związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny biznesplanów.

b) Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny formularza rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników projektu

Data i podpis: .....

## PREDYSPOZYCJE KANDYDATA DO SAMODZIELNEGO ZAŁOŻENIA I PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Kryterium	Tak	Nie	Uzasadnienie
Kandydat nie posiada wiedzy dotyczącej prowadzenia działalności gospodarczej			
Kandydat posiada praktyczne doświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej			

W związku z przeprowadzoną rozmową rekrutacyjną rekomenduję:

- ☐ Wsparcie w wymiarze 8 godzin doradztwa indywidualnego i 40 godzin szkolenia grupowego (Kategoria podstawowa – dla 9 osób bez wiedzy z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej)
- ☐ Wsparcie w wymiarze 6 godzin doradztwa indywidualnego (Kategoria zaawansowana – dla 6 osób, które posiadają praktyczne doświadczenia w prowadzeniu firmy)

.....  
Data, miejscowość

.....  
Czytelny podpis  
Doradcy zawodowego

### OŚWIADCZENIE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA

Oświadczam, iż zapoznałem się z wynikami rozmowy rekrutacyjnej:

.....  
Data, miejscowość

.....  
Czytelny podpis  
Potencjalnego Uczestnika projektu