



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!!! Formularz należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”. Wypełniony formularz (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście lub pocztą tradycyjną na adres Biura projektu.

Tytuł projektu: „Zostań przedsiębiorcą z WSPiA”
Nr projektu: POWR.03.01.00-00-K098/16
Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym

Data wpływu formularza	
Numer ewidencyjny	

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU, KTÓRY OTRZYMUJE WSPARCIE W RAMACH EFS

DANE UCZESTNIKA (zaznacz X)		
1.	Nazwisko	
2.	Imię(imiona)	
3.	Kierunek studiów	<input type="checkbox"/> administracja
4.	Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
5.	Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok II stopień
6.	Numer albumu	

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (zaznacz X)			
	Lp.	Nazwa	Dane
Dane uczestnika/czki:	1.	Kraj:	
	2.	Imię:	
	3.	Nazwisko:	
	4.	PESEL:	
	5.	Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6.	Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
	8.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe:	9.	Województwo:	





	10.	Powiat:		
	11.	Gmina:		
	12.	Miejscowość:		
	13.	Ulica:		
	14.	Nr budynku:		
	15.	Nr lokalu:		
	16.	Kod pocztowy:		
	17.	Telefon kontaktowy:		
	18.	Adres e-mail:		
STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY UCZESTNIKA (zaznacz X)				
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:	1.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <i>Jeśli tak zaznacz poniżej zatrudniony:</i>	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ¹ <input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji pozarządowej <input type="checkbox"/> zatrudniony w przedsiębiorstwie MMŚP <input type="checkbox"/> zatrudniony dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji rządowej <input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji pozarządowej	
	2.	Wykonywany zawód		
	3.	Zatrudniony w:		
	4.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	5.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	6.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	7.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	8.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

¹ To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. **studentów studiów stacjonarnych**.





	9.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	10.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA²				
Rodzaj przyznanego wsparcia	1.	Zadanie 1 Zajęcia warsztatowe Zostań Przedsiębiorcą z WSPiA (270 godzin)		
	2.	Zadanie 2 Dodatkowe zajęcia realizowane wspólnie z pracodawcami (30 godzin)		
	3.	Zadanie 3 Dodatkowe zadania praktyczne dla studentów realizowane w formie projektowej, w tym w ramach zespołów projektowych (120 godzin)		
	4.	Zadanie 4 Wizyty studyjne u pracodawców		
Dane dotyczące wsparcia	5.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	6.	Data zakończenia udziału w projekcie		
	7.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		

² Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu.





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



oświadczam, że:

- a) wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „Zostań przedsiębiorcą z WSPiA”,
- b) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Zostań przedsiębiorcą z WSPiA” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,
- c) zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Zostań przedsiębiorcą z WSPiA” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym,
- d) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
- e) na etapie składania formularza zgłoszeniowego do powyższego projektu zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),
- f) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922),

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)



PROJEKT „ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ Z WSPiA”
PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA I ROZWÓJ 2014-2020
PROJEKT NR POWR.03.01.00-00-K098/16