

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: „NOWOCZESNA UCZELNIA”
Nr projektu: POWR.03.05.00-00-z049/17
Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

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 <input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE <input type="checkbox"/> BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE <input type="checkbox"/> PRAWO
4.	Forma studiów	<input type="checkbox"/> STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE
5.	Rok studiów	<input type="checkbox"/> III ROK I STOPIEŃ <input type="checkbox"/> II ROK II STOPIEŃ <input type="checkbox"/> V ROK JEDNOLITE MAGISTERSKIE
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"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
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"/> inne <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w przedsiębiorstwie MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna	
	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 informacji
	5.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<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**.

	6.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
	7.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA				
Rodzaj przyznanego wsparcia	Zadanie 1. Podnoszenie kompetencji studentów studiów stacjonarnych/niestacjonarnych WSPiA Kierunku ADM I i II ST, Zarządzania I ST., BW i II ST., Prawo w obszarach kluczowych dla gospodarki i rozwoju kraju w okresie od 01.08.2019-31.07.2023 zajęcia warsztatowe - MODUŁ 2	<input type="checkbox"/> 1.1. Prawo pracy i zarządzanie sprawami pracowniczymi 180h		
		<input type="checkbox"/> 1.2. Ochrona danych osobowych 180h		
		<input type="checkbox"/> 1.3. Kompetencje osobiste i społeczne 90h		
		1.4. Dodatkowe zajęcia dla studentów realizowane w formie projektowej, w tym w ramach zespołów projektowych w nowo tworzonym laboratoriami <input type="checkbox"/> Jestem przedsiębiorcą 30h <input type="checkbox"/> Jestem pracownikiem służb 30h <input type="checkbox"/> Jestem pracownikiem Administracji 30h <input type="checkbox"/> Jestem sędzią, adwokatem, prokuratorem 30h		
		<input type="checkbox"/> 1.5 Zajęcia dodatkowe organizowane z pracodawcami służącymi lepszemu przygotowaniu absolwentów do wejścia na rynek pracy 60h		
Dane dotyczące wsparcia²	1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	2.	Data zakończenia udziału w projekcie		
	3.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		

Oświadczam, że:

- a) wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „NOWOCZESNA UCZELNIA”
- b) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu „NOWOCZESNA UCZELNIA” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,
- c) zostałem/am poinformowany/a, że projekt „NOWOCZESNA UCZELNIA” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych,
- d) zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,

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



- 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 danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Rzeszów, r.
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)