

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### dla pracowników kadry kierowniczej i administracyjnej Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II

*UWAGA!!! Formularz (tylko białe pola) 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 do Biura projektu:**

**Al. Raławickie 14, 20-950 Lublin, Collegium Norwidianum CN-201**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Data wpływu       |  |
| Godzina wpływu    |  |
| Numer ewidencyjny |  |

|                              | Lp. | Nazwa                                    | Dane   |
|------------------------------|-----|--|--|
| <b>Dane uczestnika/czki:</b> | 1.  | Kraj <sup>1</sup> :                      |  |
|                              | 2.  | Imię / Imiona                            |  |
|                              | 3.  | Nazwisko:                                |  |
|                              | 4.  | PESEL:                                   |  |
|                              | 5.  | Brak PESEL:                              | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  |
|                              | 6.  | Płeć:                                    | <input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA  |
|                              | 7.  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |  |
|                              | 8.  | Wykształcenie:                           | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)<br><input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)<br><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)<br><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) |
| <b>Dane kontaktowe:</b>      | 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:                            |  |

<sup>1</sup> Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania z którego uczestnik kwalifikuje się do udziału w projekcie.

|  |     |  |   |
|--|-----|--|---|
| Szczegóły i rodzaj wsparcia:                                   | 19. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:                          | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca |
|  | 20. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH  |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: | 21. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
|  | 22. | Osoba z niepełnosprawnościami  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH  |
|  | 23. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)           | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH  |
| Kryteria premiujące  | 24. | Rodzaj umowy   | <input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas nieokreślony<br><input type="checkbox"/> Inna  |
|  | 25. | Ocena otrzymana na ostatniej ocenie pracowniczej   | <input type="checkbox"/> Bardzo dobra<br><input type="checkbox"/> Dobra<br><input type="checkbox"/> Dostateczna<br><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH   |

### SZKOLENIA/ŚCIEŻKA DO WYBORU (Proszę wybrać **minimum jedną ścieżkę**)

|    |   |                                       |   |
|----|---|---------------------------------------|---|
| 1. | Deklaruję chęć udziału w ścieżce: (Proszę wybrać <b>minimum jedną ścieżkę</b> ) | <input type="checkbox"/> Ścieżka I    | Motywowanie zespołu   |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka II   | Efektywność osobista w planowaniu i realizacji zadań  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka III  | Motywacja i automotywacja- skuteczne wyznaczanie celów  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka IV   | Zarządzanie zmianą  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka V    | Przywództwo - inspirowanie i budowanie zaangażowania  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka VI   | Asertywność w komunikacji   |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka VII  | Negocjacje  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka VIII | Komunikacja i budowanie relacji   |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka IX   | Trening analitycznego myślenia i rozwiązywania problemów  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka X    | Komunikacja interpersonalna   |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XI   | Excel dla pracowników administracyjnych   |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XII  | Zarządzanie ryzykiem w projektach   |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XIII | Radzenie sobie ze stresem i kontrolowanie emocji  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XIV  | Zamówienia publiczne  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XV   | Trening antystresowy - zarządzanie stresem  |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XVI  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ AgilePM® &amp; AgileBA® Foundation</li> <li>➤ Wywieranie wpływu, perswazja, argumentacja i budowanie autorytetu</li> </ul> |
|    |   | <input type="checkbox"/> Ścieżka XVII | Kurs języka angielskiego  |

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>2.</b> | <b>Status:</b>   | <p><b>Jestem zatrudniony na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II na stanowisku:</b></p> <p><input type="checkbox"/> kierownik</p> <p><input type="checkbox"/> główny specjalista</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik administracyjny</p> <p><input type="checkbox"/> inne .....</p> |
| <b>3.</b> | <b>Miejsce zatrudnienia na KUL:</b><br>(Wydział/<br>Ogólnouczelniana<br>jednostka<br>organizacyjna –<br>pełna nazwa) |   |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- a) zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa pracowników kadry kierowniczej i administracyjnej Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w warsztatach w ramach projektu „Zintegrowany program rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II”* i akceptuję jego postanowienia,
- b) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, zawarte w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa pracowników kadry kierowniczej i administracyjnej Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w warsztatach w ramach projektu „Zintegrowany program rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II”*,
- c) zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Zintegrowany program rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” 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) na etapie składania Formularza zgłoszeniowego 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),
- e) deklaruję chęć udziału w projekcie „Zintegrowany program rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II”, dofinansowanym 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,
- f) zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- g) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
- h) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
 (miejscowość i data)

.....  
 (czytelny podpis)

