FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

***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 osobiście lub pocztą tradycyjną na adres Biura projektu.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu** |  |
| **Godzina wpływu** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Kierunek studiów** | * administracja I st. III rok * administracja II st. II rok * bezpieczeństwo narodowe I st. III rok * bezpieczeństwo narodowe II st. II rok * dziennikarstwo i komunikacja społeczna I st. III rok * dziennikarstwo i komunikacja społeczna II st. II rok * ekonomia I st. III rok * ekonomia II st. II rok * pedagogika I st. III rok * pedagogika II st. II rok * filologia angielska I st. III rok * filologia angielska II st. II rok * zarządzanie I st. III rok * zarządzanie II st. II rok * architektura krajobrazu I st. IV rok * architektura krajobrazu II st. II rok * informatyka I st. III rok * informatyka II st. II rok * lingwistyka stosowana I st. III rok * lingwistyka stosowana II st. II rok * pielęgniarstwo I st. III rok * pielęgniarstwo II st. II rok * położnictwo I st. III rok * jed. mgr. Prawo V rok * jed. mgr. pedagogika specjalna V rok * jed. mgr. psychologia V rok * biotechnologia II st. II rok * biotechnologia I st. III rok * prawo w biznesie I st. III rok * prawo w biznesie II st. II rok | |
| **2.** | **Tryb studiów** | studia stacjonarne | |
| **3.** | **Numer albumu** |  | |
| **4.** | **Uczestnik Programu ERASMUS +** | * TAK | * NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | **Dane** |
| **Dane uczestnika/czki:** | **1.** | **Obywatelstwo:** |  |
| **2.** | **Imię / Imiona** |  |
| **3.** | **Nazwisko:** |  |
| **4.** | **PESEL lub Inny identyfikator:** |  |
| **5.** | **Brak PESEL:** | * TAK * NIE |
| **6.** | **Płeć:** | * KOBIETA * MĘŻCZYZNA |
| **7.** | **Wiek w chwili przystąpienia**  **do projektu:** |  |
| **8.** | **Wykształcenie:** | * Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) * Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) * Wyższe (ISCED 5–8) |
| **Dane kontaktowe:** | **9.** | **Kraj[[1]](#footnote-1):** |  |
| **10.** | **Województwo:** |  |
| **11.** | **Powiat:** |  |
| **12.** | **Gmina:** |  |
| **13.** | **Miejscowość:** |  |
| **14.** | **Ulica:** |  |
| **15.** | **Nr budynku:** |  |
| **16.** | **Nr lokalu:** |  |
| **17.** | **Kod pocztowy:** |  |
| **18.** | **Telefon kontaktowy:** |  |
| **19.** | **Adres e-mail:** |  |
| **Szczegóły**  **i rodzaj wsparcia:** | **20.** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia**  **do projektu:** | * Osoba pracująca * Osoba bierna zawodowo (student)[[2]](#footnote-2) * Osoba bezrobotna |
|  | **20a.** | **osoba pracująca (wykonywany zawód)** | * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba pracująca w MMŚP * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * osoba pracująca na uczelni * osoba pracująca w instytucie naukowym * osoba pracująca w instytucie badawczym * osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * Inne |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:** | **21.** | **Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia** | * TAK * NIE |
| **22.** | **Oświadczam, że jestem osobą z państwa trzeciego** | * TAK * NIE |
| **23.** | **Oświadczam, że jestem osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)** | * TAK * NIE |
| **24.** | **Oświadczam, że jestem osobą bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | * TAK * NIE |
| 2**5.** | **Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami** | * TAK * NIE |

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

a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach/warsztatach/kursach w ramach projektu

„Kompleksowy KUL - nowoczesny i wszechstronny program wsparcia kierunków KUL na potrzeby gospodarki oraz

cyfrowej i zielonej transformacji” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

2021-2027 i akceptuję jego postanowienia,

b) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, zawarte w Regulaminie rekrutacji i

uczestnictwa w szkoleniach/warsztatach/kursach w ramach projektu „Kompleksowy KUL - nowoczesny i wszechstronny

program wsparcia kierunków KUL na potrzeby gospodarki oraz cyfrowej i zielonej transformacji”,

c) zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Kompleksowy KUL - nowoczesny i wszechstronny program wsparcia

kierunków KUL na potrzeby gospodarki oraz cyfrowej i zielonej transformacji” realizowany w ramach programu Fundusze

Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu

Społecznego Plus,

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 „Kompleksowy KUL - nowoczesny i wszechstronny program wsparcia kierunków

KUL na potrzeby gospodarki oraz cyfrowej i zielonej transformacji”, realizowanym w ramach programu Fundusze

Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu

Społecznego Plus,

f) wyrażam zgodę na udział w badaniu poziomu kompetencji przed i po zakończeniu udziału w projekcie,

g) zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora

Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,

h) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,

…………………………………………………… ……………………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**„Kompleksowy KUL - nowoczesny i wszechstronny program wsparcia kierunków KUL na potrzeby gospodarki oraz cyfrowej i zielonej transformacji”**

Ja niżej podpisany/a.........................................................................................................

deklaruję chęć udziału w projekcie „Kompleksowy KUL - nowoczesny i wszechstronny program wsparcia kierunków KUL na potrzeby gospodarki oraz cyfrowej i zielonej transformacji”, dofinansowanego przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

…………………………………………………… ……………………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

1. Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania z którego uczestnik kwalifikuje się do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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** [↑](#footnote-ref-2)