

Załącznik nr 1 do umowy: Wzór formularza zgłoszeniowego dla uczestnika projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA PROJEKTU

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, p. CN 201.

Data wpływu	
Godzina wpływu	
Numer ewidencyjny	

	Lp.	Nazwa	Dane
Dane uczestnika/czki:	1.	Kraj:	POLSKA
	2.	Imię:	
	3.	Nazwisko:	
	4.	PESEL:	
	5.	Wiek:	
	6.	Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEȘA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	7.	Wykształcenie:	
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*:	
	19.	Obszar wg stopnia urbanizacji (wypełnia kierownik projektu)	
	20.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia kierownik projektu)	
	21.	Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia kierownik projektu)	
Poziom wykształcenia	22.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:	22.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca (w przypadku ucznia należy wpisać: osoba bierna zawodowo)
		W tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba pracująca w (administracja, MMŚP, własna działalność, NGOŚ, duża firma) <input type="checkbox"/> inne
	23.	Wykonywany zawód**	
	24.	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
	25.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
26.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych	

	27.	<p>Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (niekorzystną sytuacją społeczną może być np.: przebywanie w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, przebywanie w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu lub inne)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych</p>
--	-----	---	--

Oświadczam, że:

- a. wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „Otwarci na sukces”;
- b. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do uczestnictwa w projekcie „Otwarci na sukces”;
- c. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Otwarci na sukces” i akceptuję jego postanowienia;
- d. zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Otwarci na sukces” 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,
- e. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
- f. 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),
- g. „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 Uczestnika/czki projektu*)

*w przypadku uczniów wypełnia rodzic/opiekun prawny

** dotyczy osób pracujących



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

