**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: „WSPIA NOWOCZESNA UCZELNIA - STUDIA BEZ BARIER”** |
| **Nr projektu: POWR.03.05.00-00-A017/20-01** |
| **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)** | | | |
|  | **Nazwisko** |  | |
|  | **Imię( imiona)** |  | |
|  | **Zatrudnienie jako:** | **PRACOWNIK ADMINISTRACJI**  **PRACOWNIK DYDAKTYCZNY I NAUKOWY** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (zaznacz X)** | | | | | | |
|  | | **Lp.** | **Nazwa** | | **Dane** | |
| **Dane uczestnika/czki:** | |  | **Kraj:** | |  | |
|  | **Imię:** | |  | |
|  | **Nazwisko:** | |  | |
|  | **PESEL:** | |  | |
|  | **Brak PESEL:** | | **TAK NIE** | |
|  | **Płeć:** | | **KOBIETA MĘŻCZYZNA** | |
|  | **Wiek w chwili przystąpienia  do projektu:** | |  | |
|  | **Wykształcenie:** | | **ponadgimnazjalne (ISCED 3)**  **policealne (ISCED 4)**  **wyższe (ISCED 5-8)** | |
| **Dane kontaktowe:** | |  | **Województwo:** | |  | |
|  | **Powiat:** | |  | |
|  | **Gmina:** | |  | |
|  | **Miejscowość:** | |  | |
|  | Ulica: | |  | |
|  | **Nr budynku:** | |  | |
|  | Nr lokalu: | |  | |
|  | **Kod pocztowy:** | |  | |
|  | **Telefon kontaktowy:** | |  | |
|  | **Adres e-mail:** | |  | |
| **STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY UCZESTNIKA (zaznacz X)** | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:** | |  | **Status osoby na rynku pracy**  **w chwili przystąpienia  do projektu:**  ***Jeśli tak zaznacz poniżej zatrudniony*:** | | **osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-1)**  **inne**  **osoba ucząca się**  **osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**  **osoba pracująca**  **inne**  **osoba pracująca w organizacji pozarządowej**  **osoba pracująca w przedsiębiorstwie MMŚP**  **osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie**  **osoba pracująca w administracji rządowej**  **osoba pracująca w administracji samorządowej**  **osoba prowadząca działalność na własny rachunek**  **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  **inne**  **osoba długotrwale bezrobotna**  **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  **inne**  **osoba długotrwale bezrobotna** | |
|  | **Wykonywany zawód** | |  | |
|  | **Zatrudniony w:** | |  | |
|  | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | **TAK**  **NIE** | **Odmawiam podania informacji** |
|  | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | **TAK**  **NIE** | |
|  | **Osoba z niepełnosprawnościami** | | **TAK**  **NIE** | **Odmawiam podania informacji** |
|  | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | **TAK**  **NIE** | **Odmawiam podania informacji** |
| **DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA** | | | | | | |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **Zadanie 4.**  **SZKOLENIE KADRY UCZELNI ZWIĘKSZENIE ICH KOMPETENCJI I ŚWIADOMOŚCI O POTRZEBACH ON.** | | | * **4.1 Język migowy (polski)** | | |
| * **4.2 Obsługa studenta z niepełnosprawnością SZKOLENIE DLA PRACOWNIKÓW ADMINISTRACJI UCZELNI** | | |
| * **4.3 Kontakty ze studentem z niepełnosprawnością SZKOLENIE DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH** | | |
| * **4.4 Metodyka tworzenia asynchronicznych kursów e- learningowych SZKOLENIE DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH** | | |
| * **4.5 Prowadzenie zajęć w ramach synchronicznego e-learningu SZKOLENIE DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH** | | |
| **Dane dotyczące wsparcia[[2]](#footnote-2)** |  | | | **Data rozpoczęcia  udziału w projekcie** | |  |
|  | | | **Data zakończenia  udziału w projekcie** | |  |
|  | | | **Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** | |  |

**Oświadczam, że:**

1. wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie **„WSPIA NOWOCZESNA UCZELNIA - STUDIA BEZ BARIER”**
2. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach realizowanych   
   w ramach projektu **„WSPIA NOWOCZESNA UCZELNIA - STUDIA BEZ BARIER”** i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„WSPIA NOWOCZESNA UCZELNIA - STUDIA BEZ BARIER”** 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,
4. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
5. 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),
6. 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, …….. ………. (miejscowość i data) (czytelny podpis)

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**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu. [↑](#footnote-ref-2)