



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!!! Formularz należy wypełnić ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”.

| |
|---|
| Tytuł projektu: Reper badawczy Klubu Rozwoju Osobistego: Uczniowie-Uchodźcy w szkołach w Rzeszowie |
| Nr projektu: SKN/SN/571038/2023 |

| | |
|------------------------|--|
| Data wpływu formularza | |
| Numer ewidencyjny | |

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA (zaznacz X)

| | | |
|--|--|--|
| Nazwisko | | |
| Imię(imiona) | | |
| Kierunek studiów | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACJA | <input type="checkbox"/> BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE |
| | <input type="checkbox"/> PRAWO | <input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE |
| | <input type="checkbox"/> KRYMINOLOGIA | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACJA / ZARZĄDZANIE |
| Forma studiów | <input type="checkbox"/> STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE | |
| Rok studiów | <input type="checkbox"/> I ROK I STOPIEŃ | <input type="checkbox"/> I ROK II STOPIEŃ |
| | <input type="checkbox"/> II ROK I STOPIEŃ | <input type="checkbox"/> II ROK II STOPIEŃ |
| | <input type="checkbox"/> III ROK I STOPIEŃ | |
| | <input type="checkbox"/> JEDNOLITE MAGISTERSKIE | |
| Numer albumu | | |
| Przynależność do Koła Naukowego Klubu Rozwoju Osobistego | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |



| 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"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA |
| | 7 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: | |
| | 8 | Wykształcenie: | <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <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: | |
| Dane dotyczące okresu uczestnictwa w projekcie | | Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |
| | | Data zakończenia udziału w projekcie | |





Oświadczam, że:

- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pt.: „**Reper badawczy Klubu Rozwoju Osobistego: Uczniowie-Uchodźcy w szkołach w Rzeszowie**”
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.: „**Reper badawczy Klubu Rozwoju Osobistego: Uczniowie-Uchodźcy w szkołach w Rzeszowie**” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt.: „**Reper badawczy Klubu Rozwoju Osobistego: Uczniowie-Uchodźcy w szkołach w Rzeszowie**”, *jest dofinansowany z funduszy Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w ramach programu „Studenckie Kola Naukowe Tworzą Innowacje”*
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy
- Wyrażam zgodę na korzystanie przez WSPiA Rzeszowską Szkołę Wyższą z utworu jakim będzie raport powstały w wyniku realizacji projektu, którego będę współautorką/współautorem – do celów publikacji (w ramach działalności wydawniczej Uczelni, a także na zlecenie Uczelni przez podmioty zewnętrzne w formie drukowanej i elektronicznej), działań dydaktycznych, lub prowadzenia badań własnych, przy zachowaniu ochrony wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
- 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.
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

