|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**  ***Studentki i studenci WPiSM – poszukiwani na rynku pracy!*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UWAGA! Zanim rozpoczniesz wypełnianie formularza zgłoszeniowego zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Złożenie formularza oznacza akceptację ww. Regulaminu. Formularz należy wypełnić czytelnie wielkimi literami/cyframi. Prosimy o wypełnienie wszystkich pól tekstowych i zaznaczenie odpowiednich check-box’ów, ponieważ są one niezbędne do sprawozdawczości. Podanie niekompletnych danych uniemożliwia udział w projekcie. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **Płeć** | □ kobieta | | | | | | | □ mężczyzna | | | | | | | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | □ Ponadgimnazjalne  □ Policealne | | | | | | | | □ Wyższe licencjackie  □ Wyższe magisterskie | | | | | | | |
| **Kierunek studiów/stopień studiów/semestr w chwili przystąpienia do projektu** | □ Stosunki międzynarodowe  □ Politologia  □ Dziennikarstwo  □ Bezpieczeństwo wewnętrzne | | | | | | | □ studia I stopnia  □ studia II stopnia | | | | | | SEMESTR | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gmina** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr budynku** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr lokalu** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji** | □ MIEJSKI | | | | | | | □ WIEJSKI | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | □ niepracująca | | | | | | □ pracująca | | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu[[1]](#footnote-1)** | | | | | | □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| **OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**  1. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Studentki i studenci WPiSM – poszukiwani na rynku pracy!” oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu,  2. zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym,  3. zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny,  4. dobrowolnie przystępuję do projektu „Studentki i studenci WPiSM – poszukiwani na rynku pracy!” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,  5. spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.  6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883),  7. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  8. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,  9. zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,  10. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania danych potrzebnych do monitorowania postępu rzeczowego i realizacji wskaźników, w zakresie o którym mowa w paragrafie 19 pkt. 6 i 7 ww. Regulaminu,  11. zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez UMK w Toruniu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,  12. zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.  ……………………………………………………………  data i czytelny podpis (imię i nazwisko) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM MERYTORYCZNEGO, O KTÓRYM MOWA W PARAGRAFIE 6 PKT. 3 REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój staż pracy, rozumiany jako okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub umowę cywilnoprawną, jest krótszy niż 3 miesiące.  ……………………………………………………………  data i czytelny podpis (imię i nazwisko) | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Wypełnia Kierownik projektu na podstawie informacji zawartych w niniejszym formularzu. [↑](#footnote-ref-1)