**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„Program rozwoju kompetencji drogą twórczego rozwoju studentów UJK”** |
| **Nr projektu** | POWR.03.01.00-00-K171/16 |
| Priorytet: | III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| Działanie: | 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym |
| Beneficjent: | Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach |

1. **DANE UCZESTNIKA *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona): |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Płeć |  | Kobieta |  | Mężczyzna |
| Data urodzenia  (DD MM RRRR) |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Kraj pochodzenia: |  | | | |
| Wykształcenie: | ponadgimnazjalne | |  | |
| policealne | |  | |
| wyższe | |  | |

1. **DANE KONTAKTOWE *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| Ulica: |  | | |
| Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Powiat: |  | | |
| Gmina: |  | | |
| Kraj: |  | | |
| Numer telefonu kontaktowego: |  | | |
| Adres e-mail: |  | | |

1. **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Status na rynku pracy: | oso osoba bierna zawodowo |  |
| osoba pracująca, w tym: |  |
| w administracji rządowej lub samorządowej |  |
| w administracji rządowej lub samorządowej |  |
| inne |  |
| osoba pracująca w MMŚP |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonywany zawód: | instruktor praktycznej nauki zawodu |  |
| nauczyciel kształcenia ogólnego |  |
| nauczyciel wychowania przedszkolnego |  |
| nauczyciel kształcenia zawodowego |  |
| pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |  |
| kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |  |
| pracownik instytucji rynku pracy |  |
| pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |  |
| pracownik instytucji systemu wspierani rodziny i pieczy zastępczej |  |
| pracownik wsparcia ekonomi społecznej |  |
| pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |
| rolnik |  |
| inny |  |
| Miejsce zatrudnienia: |  | |

1. **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*: |  | Tak |  | | Nie |  | | | Odmawiam  podania informacji |
| *W przypadku zaznaczenia opcji TAK, proszę podać* :  Status i /lub narodowość: | | | |  | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: |  | Tak | |  | Nie | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami\*:  (proszę podać rodzaj niepełnosprawności) |  | Tak | |  | Nie | |  | Odmawiam  podania informacji | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:  W przypadku zaznaczenia opcji TAK proszę podać:  ***w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:*** |  | Tak | |  | Nie | | | | |
|  | *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 (inna niż powyższe[[1]](#footnote-1))\* |  | Tak | |  | Nie |  | | | Odmawiam  podania informacji |

**\*dane wrażliwe- Uczestnik może odmówić ich podani**a

1. **STATUS STUDENTA UJK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stopień studiów | **PIERWSZY- STUDIA STACJONARNE** | | | |  |
| Kierunek | **PEDAGOGIKA** | | | | O specjalności: |
| **DZIENNIKARSTWO I KOMUNIKACJA SPOŁECZNA** | | | |  |
| Semestr | trzeci | czwarty | piąty | szósty |
|  |  |  |  |

1. **KRYTERIA REKRUTACJI DO PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** | **Proszę wstawić znak „X”**  **oraz dołączyć dokumenty/kserokopie potwierdzające spełnienie kryteriów rekrutacji** | |
| Średnia ocen z ostatniego zaliczonego semestru studiów | ……………………………………………  (proszę podać średnią ocen, potwierdzenie - zaświadczenie z właściwego dziekanatu UJK) | |
| Dodatkowa udokumentowana działalność i aktywność studenta | Działalność w **kołach naukowych** (zaświadczenie opiekuna koła naukowego) |  |
| Działalność w **organizacjach studenckich** - innych niż koło naukowe (zaświadczenie osób uprawnionych do reprezentowania organizacji) |  |
| Status osoby niepełnosprawnej | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności |  |

1. Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie „Program rozwoju kompetencji drogą twórczego rozwoju studentów UJK” numer POWR.03.01.00-00-K171/16, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020, realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia, spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniającej do udziału w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zasad.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu   
   pn.: „Program rozwoju kompetencji drogą twórczego rozwoju studentów UJK” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a faktu, iż przysługuje mi prawo wglądu do podanych danych osobowych oraz ich poprawiania.
5. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Kielce, dnia ………………………………….. r. ………………………………….……………………..

(czytelny podpis uczestnika)

1. Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. [↑](#footnote-ref-1)