**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program likwidacji barier w dostępie do kształcenia w Wyższej Szkole Teologiczno-Humanistycznej w Podkowie Leśnej”.

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.

**Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł i numer projektu:** | | | "Program likwidacji barier w dostępie do kształcenia w Wyższej Szkole Teologiczno-Humanistycznej w Podkowie Leśnej" POWR.03.05.00-00-A023/21 | | | |
| **Priorytet:** | | | III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju | | | |
| **Działanie:** | | | 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych | | | |
| **1. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI** | | | | | | |
| Wszystkie pola muszą być uzupełnione\* | | | | | | |
| **Imię/Imiona i Nazwisko** | |  | | | | |
| **PESEL** | |  | | | | |
| **Płeć** | | □   Kobieta | | □       Mężczyzna | | |
| **Wykształcenie** | |  | **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) | | | |
|  | **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkolę podstawową) | | | |
|  | **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) | | | |
|  | **Ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) | | | |
|  | **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkolę policealną) | | | |
|  | **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji | | | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | □ Tak □ Nie | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji | | | | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienionej powyżej)** | | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji | | | | |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | □osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:  □osoba długotrwale bezrobotna  □inne | | | | |
| □osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:  □osoba długotrwale bezrobotna  □inne | | | | |
| □osoba bierna zawodowo, w tym:  □inne  □osoba ucząca się □osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | |
| □osoba pracująca, w tym:  □ inne  □ osoba pracująca w administracji rządowej  □ osoba pracująca w administracji samorządowej  □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej  □ osoba pracująca w MMŚP  □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  □ prowadząca działalność na własny rachunek | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe** | | □ brak doświadczenia □ 1 – 6 miesięcy □ 6 – 12 miesięcy □ powyżej 12 miesięcy | | | | |
| **Wykonywany zawód** | | □ inny □ 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 wspierania rodziny i pieczy zastępczej □ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej □ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej □ rolnik | | | | |
|  |
| **Miejsce zatrudnienia (nazwa instytucji i adres)** | |  | | | | |  |
| **2. Dane kontaktowe** | | | | | | |  |
| Wszystkie pola muszą być uzupełnione\* | | | | | | |  |
| **Ulica** |  | | **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** |  |  |
| **Miejscowość** |  | | **Gmina** |  | | |  |
| **Kod pocztowy** |  | | **Kraj** |  | | |  |
| **Powiat** |  | | **Województwo** |  | | |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | | | |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  | | | | | |  |
| **Do jakiej kadry Pan/Pani należy?** | | □      Kadra administracyjna | | | | |  |
| □    Kadra zarządzająca | | | | |  |
| **Proszę o wybranie interesującej tematyki szkoleń** | | 1. Tematyka szkoleń *(zaznaczają jedynie osoby należące do kadry zarządzającej*): | | | | |  |
| □      Szkolenie podnoszące świadomość niepełnosprawności | | | | |  |
| □      Szkolenia z dostosowania materiałów rekrutacyjnych | | | | |  |
| **Wypełnia Beneficjent** | | | | | | |  |
| **Rodzaj uczestnika** | | □ Indywidualny  □  Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu | | | | |  |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | |  | | | | |  |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** | |  | | | | |  |
| **- w tym, zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | |  | | | | |  |
| **OŚWIADCZENIA** | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| **1.**  Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie „Program likwidacji barier w dostępie do kształcenia w Wyższej Szkole Teologiczno-Humanistycznej w Podkowie Leśnej” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie. | | | | | | |  |
| **2.**  Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, Osi priorytetowej III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych. | | | | | | |  |
| **3.** Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Program likwidacji barier w dostępie do kształcenia w Wyższej Szkole Teologiczno-Humanistycznej w Podkowie Leśnej” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. | | | | | | |  |
| **4.** Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Wyższej Szkoły Teologiczno-Humanistycznej w Podkowie Leśnej. | | | | | | |  |
| **5.** Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu. | | | | | | |  |
| **6.** Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. | | | | | | |  |
| **8**. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia). | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.** | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| ……………………………………………………………… | | | | | | |  |
| Data i podpis kandydata | | | | | | |  |