**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 |  |