



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY<sup>1</sup>

<b>Podmiot realizujący projekt: Ateneum Szkoła Wyższa w partnerstwie z ImpactProject Sp. z o.o.</b>
<b>Tytuł projektu: „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku”</b>
<b>Nr projektu: POWR.03.05.00-00-A033/20-00</b>
<b>Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju</b>
<b>Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych</b>

**UWAGA:**

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być wypełniony w sposób czytelny, podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, należy postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

DANE PODSTAWOWE	
Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
PESEL	<input type="checkbox"/> brak
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie (aktualny i najwyższy poziom wykształcenia)	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED-3) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED-5-8)
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	

<sup>1</sup> Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami.



Miejscowość	
Ulica,	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<i>Proszę nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez specjalistę ds. rekrutacji i wsparcia.</i>
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia kandydatury do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna,</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna,</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba ucząca się</li> <li><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</li> <li><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</li> <li><input type="checkbox"/> w MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego



	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inne
Zatrudniony w:	
<b>STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak* <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <i>*uczestnik projektu jest zobowiązany do przedłożenia orzeczenia o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.).</i>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku” oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.

Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu wsparcia przewidzianym w ramach projektu „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis kandydata)

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
- Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Mam świadomość, że niektóre formy wsparcia mogą odbywać się w poza siedzibą Akademii Ateneum w Gdańsku oraz mogą odbywać się w dni wolne od pracy.
- Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach.
- Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji w dalszej pracy dydaktycznej.
- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis kandydata)

Numer.....

Data wpływu.....

Podpis osoby przyjmującej.....



<b>DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA<sup>2</sup></b>	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

<sup>2</sup>Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez specjalistę ds. rekrutacji i wsparcia.