Załącznik 1 do Regulaminu udziału w projekcie

„Zawodowe Zrozumienie Niepełnosprawności”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt | „Zawodowe Zrozumienie Niepełnosprawności” |
| Nr Projektu | POWR.03.05.00-00-PU39/19 |
| Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa 3: „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL | | | | | |  | |  |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |
| Płeć | | | | | | Kobieta | | | | | | | | Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE ADRESOWE KANDYDATA**  *(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | Nr domu | | | | |  | | | | | | | Nr lokalu | | | | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | Obszar | | | | | miejski  wiejski | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | Poczta | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | Województwo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE DO KORESPONDENCJI *(jeżeli inny niż powyżej)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | Nr domu | | | | | | | |  | | | | | Nr lokalu | | | | |  | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | Poczta | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | Województwo | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu komórkowego | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tak  nie | | Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje, nie jest bezrobotna – za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tak  nie | | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tak  nie | | Jestem osobą zatrudnioną i/lub realizującą umowę cywilnoprawną | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeżeli **jesteś osobą zatrudnioną** podaj: Miejsce zatrudnienia (nazwa firmy i miejscowość) oraz Stanowisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POZIOM WYKSZTAŁCENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ponadgimnazjalne (ISCED 3)\*  *(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)* | | |  | Policealne (ISCED 4)\*  *(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* | | | | | | | | | | |  | | | | Wyższe (ISCED 5-8)\* | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE DANE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | tak | | | | nie | | | | | | odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | tak | | | | nie | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | tak | | | | nie | | | | | | odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | | | tak | | | | nie | | | | | | odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | | |
| Osoba deklaruje większą liczbę godzin pracy w ramach zajęć projektowania uniwersalnego | | | | | | | tak | | | | nie | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Osoba deklaruje napisania artykułu naukowego na podstawie uzyskanego doświadczenia w wyniku realizacji projektu | | | | | | | tak | | | | nie | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

*Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

*Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.*

*…………………………………………………….. ………………………………………………………………………*

*Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata*