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*