***Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/CZKI DO PROJEKTU**

**„ASP w Warszawie - UCZELNIA RÓWNYCH SZANS”.**

**Kadra dydaktyczna, administracyjna i zarządzająca.**

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„**ASP w Warszawie - UCZELNIA RÓWNYCH SZANS**”.

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł i numer projektu:** | ASP w Warszawie - UCZELNIA RÓWNYCH SZANS, POWR.03.05.00-IP.08-00-DOS/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** **(zaznacz X we właściwym wierszu)** |   | **Niższe niż podstawowe** (ISCED 0) |
|   | **Podstawowe** (ISCED 1)  |
|   | **Gimnazjalne** (ISCED 2) |
|   | **Ponadgimnazjalne** (ISCED 3) |
|   | **Policealne** (ISCED 4) |
|   | **Wyższe** (ISCED 5-8) |
| **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 dydaktyczna |  |
| □      Kadra zarządzająca |  |
| **Wypełnia Beneficjent** |  |
| **Rodzaj uczestnika** |  |  |
| **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 „ASP w Warszawie - UCZELNIA RÓWNYCH SZANS” 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 „ASP w Warszawie - UCZELNIA RÓWNYCH

SZANS” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.1. 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 – ASP w Warszawie.
2. 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.
3. 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).
4. 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
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |