***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 | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |