

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu
 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

szkolenie/kurs/przedmiot:

.....

Realizator	Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nowym Sączu
Tytuł projektu	Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu
Oś priorytetowa	III. Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
Numer formularza	
Data i godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.
4. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie” dostępnym na stronie www.pwsz-ns.edu.pl lub w Biurze Projektu.

Dane kandydata	Imię (Imiona):		
	Nazwisko:		
	Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data urodzenia:		
	Miejsce urodzenia:		
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:		
	PESEL:		
	Nr dowodu osobistego:		

	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
Adres zameldowania	Ulica:	
	Nr domu :	
	Nr lokalu:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy¹:	
	Gmina:	
	Powiat:	
	Województwo:	
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
	Ulica:	
	Nr domu lub nr lokalu:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Gmina:	
	Powiat:	
	Województwo:	
Dane kontaktowe	Adres korespondencyjny:	<input type="checkbox"/> adres zameldowania <input type="checkbox"/> adres zamieszkania
	Telefon stacjonarny	
	Telefon komórkowy	
	Adres poczty e-mail	

¹ Jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość

Sytuacja uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
	Wykonywany zawód (w przypadku zaznaczenia opcji „osoba pracująca” we wcześniejszym wierszu)	<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"/> inny
	Zatrudniony w (proszę podać miejsce zatrudnienia)	
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
	Korzystam ze wsparcia w ramach innego projektu finansowanego z Funduszy Europejskich	<input type="checkbox"/> tak (jakiego?)..... <input type="checkbox"/> nie
Kryteria obligatoryjne	Aktualnie, jestem studentem	Instytutu

	Studiuje na kierunku	<input type="checkbox"/> Mechatronika <input type="checkbox"/> Zarządzanie i Inżynieria Produkcji <input type="checkbox"/> Informatyka <input type="checkbox"/> Pedagogika <input type="checkbox"/> Lingwistyka w biznesie <input type="checkbox"/> innym (jakim?).....
	a) poziom studiów	<input type="checkbox"/> I-go stopnia <input type="checkbox"/> II-go stopnia
	b) forma studiów	<input type="checkbox"/> Stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
	c) rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok studiów <input type="checkbox"/> II rok studiów <input type="checkbox"/> III rok studiów <input type="checkbox"/> IV rok studiów
	Średnia ocen za ostatni ukończony rok akademicki	<input type="checkbox"/> powyżej 4,5 <input type="checkbox"/> powyżej 4,0 – 4,5 <input type="checkbox"/> powyżej 3,5 – 4,0 <input type="checkbox"/> 3,0 – 3,5 <input type="checkbox"/> poniżej 3,0
Kryteria premiujące	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Wykonywana praca zawodowa jest zgodna z kierunkiem studiów	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie pracuję
	Jestem osobą z rodziny korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wykaz załączników dołączonych do formularza rekrutacyjnego	Załącznik numer 1 - Oświadczenie kandydata na Uczestnika Projektu o swojej sytuacji na rynku pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Załącznik numer 2 – Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Załącznik numer 3 – Zaświadczenie o świadczeniach z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Załącznik numer 4 – Zaświadczenie o średniej ocen za ostatni rok akademicki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Załącznik numer 5 – Oświadczenie uczestnika projektu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, pt. „Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu”.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Na etapie składania formularza rekrutacyjnego do powyższego projektu zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
4. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu, ul. Staszica 1, 33-300 Nowy Sącz.
6. Zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
7. Deklaruję uczestnictwo w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie w ciągu 7 dni kalendarzowych poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu i poniosę wszelkie wynikające z niniejszego Regulaminu konsekwencje.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
9. Deklaruję, iż w ciągu sześciu miesięcy od zakończeniu kształcenia dostarczę do Biura Projektów kopię umowy o pracę na minimum 3 miesiące i ½ etatu lub umowę cywilno-prawną zawartą na co najmniej 3 miesiące lub zaświadczenie o rejestracji działalności gospodarczej i dokumentację potwierdzającą prowadzenie działalności lub zaświadczenie o kontynuacji kształcenia.
10. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (email).
11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne przetwarzanie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu pn. „Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu” na stronie www.pwsz-ns.edu.pl/it, w filmie, w powstałych publikacjach oraz za

pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie. Jednocześnie, oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

12. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1), tzw. „RODO”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Nowym Sączu (ul. Staszica 1, 33-300 Nowy Sącz) w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu”. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.
13. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata