**Załącznik nr 1 Formularz rekrutacyjny dla studentów.**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA STUDENTA**

**projektu pn. „Kompetencja – Rozwój – Samorealizacja!”**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA**  |
| Kierunek studiów  |  |
| Semestr nauki | III - □ IV - □ V - □ VI - □ VII -□ |
| Tryb kształcenia  | □ stacjonarny □ niestacjonarny |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Posiadane ukończone wykształcenie w chwili przystąpienia do projektu | € niższe niż podstawowe€ podstawowe€ gimnazjalne€ ponadgimnazjalne€ policealne€ wyższe |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:€ osoba długotrwale bezrobotna, € inna,osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: € osoba długotrwale bezrobotna € inne osoba bierna zawodowo, w tym: € osoba ucząca się,€ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu,€ inne osoba pracująca, w tym:€ osoba pracująca w administracji rządowej,€ osoba pracująca w administracji samorządowej,€ osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie,€ osoba pracująca w organizacji pozarządowej, € osoba prowadząca działalność na własny rachunek, € osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, € inne. |
| W przypadku osoby pracującej proszę podać wykonywany zawód | € 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, € inny. |

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem(am) się z zasadami udziału w projekcie określonymi w Regulaminie rekrutacji, akceptuję ich warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Deklaruję udział w trzech spotkaniach doradczych z doradcą zawodowym w ramach projektu oraz wypełnienia ankiety monitorującej karierę zawodową w ciągu 6 miesięcy po zakończeniu kształcenia.
3. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Na podstawie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016 wyrażam zgodę do przetwarzanie moich danych osobowych w zbiorze Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój oraz na potrzeby realizacji projektu.
5. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |