**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* |