**Formularz zgłoszenia**

**Prosimy wypełnić drukowanymi literami**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  | ………………………………………………………………………………………………...…..….… |
| **PESEL:** | …………………………………………….…………………………………………………………….……..……. |
| **Płeć** *(zaznaczyć właściwe)*:kobieta mężczyzna |
| **Wykształcenie** *(właściwe zakreślić)*ponadgimnazjalne*(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej LO, liceum profilowane, technikum – wykształcenie średnie)*policealne *(np., ukończenie szkoły policealnej, studium itp.)*wyższe *(ukończone wykształcenie na poziomie wyższym - w tym wyższe zawodowe)* |
| **Kierunek studiów I stopnia** *(zaznaczyć właściwe)*: Psychologia w biznesie Turystyka i Rekreacja Inżyniera ZarządzaniaBezpieczeństwo Wewnętrzne Finanse i Rachunkowość Logistyka | **Tryb studiów** *(zaznaczyć właściwe)*: stacjonarne niestacjonarne |
| **Poziom kształcenia** *(zaznaczyć właściwe)*: studia licencjackie studia inżynieryjne | **Semestr studiów** *(zaznaczyć właściwe)*: I  IV  VII II  V III  VI  |
| **Dane kontaktowe:** *Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym* Województwo: ……………………………………………………..……………………………………………………………… Powiat: ………………………………………………..……..….. Gmina: ……………………………………………………….Miejscowość: …………………………………………………………………...... Kod pocztowy: …..………...….…….....Ulica: ………………………………..………..………………….…… nr domu: ………………..… nr lokalu: …….………Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………..…………..………..Tel. kontaktowy: ……………………………………………………………………………….................................................. |

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

(prosimy zaznaczyć „**X**” w odpowiednim polu):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STATUS** | **TAK** | **NIE** | **Odmowa podania informacji** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |  |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami  |  |  |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE MÓJ AKTUALNY STATUS NA RYNKU PRACY TO:**

(prosimy zaznaczyć „**X**” w odpowiednim polu):

 **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**

 osoba długotrwale bezrobotna[[1]](#footnote-1)

 inne

 **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**

 osoba długotrwale bezrobotna[[2]](#footnote-2)

 inne

 **osoba bierna zawodowo – ucząca się na studiach stacjonarnych -** planowana data zakończenia edukacji

 (dd-mm-rr):………………………

 **osoba pracująca[[3]](#footnote-3), w tym:**

 w administracji rządowej w administracji samorządowej

 w mikro, małym, średnim w dużym przedsiębiorstwie

 przedsiębiorstwie prowadzę własną działalność gospodarczą

 w organizacji pozarządowej

inne

pracuję w: …………………………………………………………………………………………………………...………………… *<nazwa instytucji / przedsiębiorstwa>*

wykonywany zawód:

 nauczyciel kształcenia zawodowego pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia

 nauczyciel kształcenia ogólnego kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej

 nauczyciel wychowania przedszkolnego pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej

 pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej

 pracownik instytucji rynku pracy pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej

 instruktor praktycznej nauki zawodu inny

 rolnik

**Na potrzeby procesu rekrutacji oświadczam, że:**

* Nie posiadam jakiegokolwiek doświadczenia zawodowego: T/N
* Moja obecna praca nie jest zgodna z kierunkiem studiów: T/N

**Oświadczam, że:**

Przyjmuję do wiadomości, iż podanie powyższych danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

……………..…………………………………………………….. ………………..……………………………………………………..

 Miejscowość i data CZYTELNY PODPIS

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie ***Zintegrowany program Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu na rzecz rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego”*** realizowanym przez Wyższą Szkołę Bankową w Toruniu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Oświadczam, że:

1. Spełniam łącznie poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:
	1. jestem studentem/studentką **studiów stacjonarnych I stopnia** na kierunkach **Psychologia w biznesie, Turystyka i Rekreacja, Inżynieria Zarządzania, Bezpieczeństwo Wewnętrzne, Finanse i Rachunkowość, Logistyka**,
	2. jestem studentem/studentką **4 ostatnich semestrów kształcenia**.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że mój udział w projekcie zależy od wyników rekrutacji ogłaszanych przez Komisję Rekrutacyjną.
3. Wyrażam zgodę na udziału w Bilansie Kompetencji, który będzie przeprowadzony na początku i końcu udziału w projekcie.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych, kompetencji oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Będę czynnie uczestniczył/a w stażu realizowanym w ramach projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. W przypadku zmiany danych teleadresowych niezwłocznie poinformuję o tym fakcie organizatora projektu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………..…………………………………………………….. ………………..……………………………………………………..

 Miejscowość i data CZYTELNY PODPIS

1. <25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. j.w. [↑](#footnote-ref-2)
3. W tym także osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim. [↑](#footnote-ref-3)