**Załącznik nr 2**

do Regulamin Rekrutacji I Uczestnictwa W Projekcie

„Sukces z natury - kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie” Nr POWR.03.05.00-00-Z033/17 do zadania nr 20 (moduł 6) Szkolenia dla kadry zarządzającej i administracyjnej Uczelni

|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY NA SZKOLENIA DLA KADRY ZARZADZAJĄCEJ I ADMINISTRACYJNEJ UCZELNI** |
| **Projekt nr POWR.03.05.00-00-Z033/17-00 pt. „Sukces z natury – kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie”** |
| **DANE PODSTAWOWE *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ KOMPUTEROWO)*** |
| IMIĘ / IMIONA |  |
| NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| PŁEĆ |  Kobieta Mężczyzna |
| WIEK |  |
| WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE(ISCED-Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) |  policealne (ISCES4) ponadgimnazjalne (ISCED 3) wyższe (ISCED 5-8) |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE** |
| KRAJ |  |
| WOJEWÓDZTWO |  |
| POWIAT |  |
| GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  | NR BUDYNKU |  |
| NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| Rodzaj przyznanego wsparcia |  studia/kształcenie podyplomowe szkolenie/kurs inne |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI REKRUTACJI DO PROJEKTU** |
| Osoba pracująca  |  Tak Nie |
| W tym: |  osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba pracująca w MMŚP osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie osoba prowadząca działalność na własny rachunek inne |
| Wykonywany zawód |  nauczyciel kształcenia zawodowego nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik instytucji rynku pracy pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia, rolnik  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej instruktor praktycznej nauki zawodu inny  brak |
| Nazwa firmy/instytucji zatrudniającej |  |
| Okres zatrudnienia |  |
| Forma zatrudnienia |  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 Tak 🞏 Nie🞏 Odmawiam podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniemz dostępu do mieszkań | 🞏 Tak 🞏 Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | 🞏 Tak 🞏 Nie🞏 Odmawiam podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż powyższe) | 🞏 Tak 🞏 Nie🞏 Odmawiam podania informacji |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Ja, niżej podpisany/a*)* zgłaszam swoje uczestnictwo w Projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z033/17 pt. „Sukces z natury – kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie” Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej III - Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, zwanym dalej Projektem realizowanym przez Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem szkoleń i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu**