**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 wykluczeniem z 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**