



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do uczestnictwa w projekcie pt.
Kształcenie pielęgniarek w języku angielskim w PSW w Białej Podlaskiej

*UWAGA!!! Formularz (**tylko białe pola**) należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”. Wypełniony formularz (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście na adres Biura projektu.*

Data wpływu	
Godzina wpływu	
Numer ewidencyjny	

	Lp.	Nazwa	Dane
Dane studenta/-tki:	1.	Kraj ¹ :	
	2.	Imię:	
	3.	Nazwisko:	
	4.	PESEL:	
	5.	Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6.	Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
	8.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne

¹ Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania, z którego kwalifikujesz się do udziału w projekcie.



			<input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe:	9.	Województwo:	
	10.	Powiat:	
	11.	Gmina:	
	12.	Miejscowość:	
	13.	Ulica:	
	14.	Nr budynku:	
	15.	Nr lokalu:	
	16.	Kod pocztowy:	
	17.	Telefon kontaktowy:	
18.	Adres e-mail:		
Szczegóły i rodzaj wsparcia:	19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ² <input type="checkbox"/> osoba pracująca
Status osoby projektu w chwili rekrutacji do projektu:	20.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	22.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	23.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

²To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. **studentów studiów stacjonarnych**.



	24.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	25.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	26.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

Oświadczam, że:

- a) wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pn.: ***Kształcenie pielęgniarek w języku angielskim w PSW w Białej Podlaskiej***,
- b) spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj. w momencie przystąpienia do projektu jestem cudzoziemcem, który w roku akademickim 2017-2018 podejmie studia na nowoutworzonym w Państwowej Szkole Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej kierunku „Pielęgniarstwo w języku angielskim”.
- c) zostałem/-łam poinformowany/a, że projekt pn.: ***Kształcenie pielęgniarek w języku angielskim w PSW w Białej Podlaskiej*** jest współfinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.3. Umiejdzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego,
- d) zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: ***Kształcenie pielęgniarek w języku angielskim w PSW w Białej Podlaskiej*** i zobowiązuję się do jego przestrzegania
- e) zostałem/-łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
- f) na etapie składania formularza zgłoszeniowego do powyższego projektu zostałem/-łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),
- g) w chwili zakwalifikowania do projektu poddam się monitoringowi w ciągu 12 miesięcy po zakończeniu udziale w projekcie,
- h) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)