



Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu pt. „Humanista - stażysta”

nr Projektu POWR.03.01.00-00-S015/17

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE KANDYDATA/KI

Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Wiek	
Wykształcenie (podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, policealne, wyższe)	

ADRES ZAMELDOWANIA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	
Kod pocztowy		Poczta	

ADRES ZAMIESZKANIA/POBYTU – jeżeli inny niż adres zameldowania

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	
Kod pocztowy		Poczta	

KONTAKT

Telefon		E-mail	
---------	--	--------	--



INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW NA UMCS

Kierunek i stopień studiów		
Kierunek: Archeologia Stopień studiów: studia II stopnia Rok studiów: II Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Archiwistyka i Nowoczesne Zarządzanie Zapisami Informacyjnymi Stopień studiów: studia I stopnia Rok studiów: III Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Archiwistyka i Nowoczesne Zarządzanie Zapisami Informacyjnymi Stopień studiów: studia II stopnia Rok studiów: II Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Historia Stopień studiów: studia I stopnia Rok studiów: III Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Kulturoznawstwo Stopień studiów: studia I stopnia Rok studiów: III Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Kulturoznawstwo Stopień studiów: studia II stopnia Rok studiów: II Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Lingwistyka stosowana Stopień studiów: studia II stopnia Rok studiów: II Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Logopedia z audiologią Stopień studiów: studia II stopnia Rok studiów: II Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kierunek: Technologie cyfrowe w animacji kultury Stopień studiów: studia I stopnia Rok studiów: III Forma studiów: studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Jestem zainteresowany/-a stażem realizowanym w Polsce	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Preferowane miejsce/miejsca odbywania stażu (nazwa instytucji/miejscowość)		
Jestem osobą niepełnosprawną z orzeczonym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zameldowaną na terenach wiejskich	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA

1. Ja, niżej podpisany/-a(imię i nazwisko) zgłaszam swoje uczestnictwo w Projekcie pt. „Humanista - stażysta” realizowanym przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie w ramach Osi III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie Projektu.
4. Oświadczam, iż nie jestem Uczestnikiem/-czką stażu w ramach innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach III Osi Szkolnictwo wyższe dla



gospodarki
i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

5. Oświadczam, że nie jestem Uczestnikiem/-czką Programu Erasmus +.
6. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn. „Humanista-stażysta” oraz potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. z 2014 r. Dz. U. poz. 1182 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a faktu, iż przysługuje mi prawo wglądu do podanych danych osobowych oraz ich poprawiania.

Data złożenia formularza: godz.:

Podpis osoby przyjmującej

Numer formularza:

Lublin, dnia

Data i czytelny podpis Kandydata/-ki

