**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„WIZA na rynku pracy – edycja II”**

*FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*

**DANE KANDYDATA/KI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| 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**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Rok i poziom studiów |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jestem zainteresowany/a stażem realizowanym w Polsce | □TAK | □NIE |
| Preferowane miejsce/miejsca odbywania stażu (instytucja/miasto) |  | |
| Jestem osobą nieaktywną zawodowo | □TAK | □NIE |
| Jestem osobą nieposiadającą doświadczenia zawodowego w myśl Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z 20.04.2004 r. | □TAK | □NIE |
| Jestem osobą niepełnosprawną z orzeczonym stopniem niepełnosprawności | □TAK | □NIE |
| Jestem osobą zameldowaną na terenach wiejskich | □TAK | □NIE |
| Płeć | □KOBIETA | □MĘŻCZYZNA |

1. Ja, niżej podpisany/a ...................................................................(imię i nazwisko) zgłaszam swoje uczestnictwo w Projekcie pt. „WIZA na rynku pracy – edycja II” 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. Do niniejszego zgłoszenia załączam swoje Curriculum Vitae oraz list motywacyjny zawierający deklarację mojego zainteresowania zdobyciem praktycznych umiejętności zawodowych, podniesieniem swojej wiedzy i kompetencji oraz gotowości do odbycia w sposób nieprzerwany 16-tygodniowego stażu, w wymiarze 30 godz./tydzień.
3. Deklaruję chęć kontynuowania pracy na stanowisku zgodnym z wyuczonym zawodem po zakończeniu udziału w projekcie.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia oraz spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
5. Oświadczam, iż nie jestem Uczestnikiem/-czką stażu w ramach innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w III Osi Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
6. Oświadczam, że nie jestem Uczestnikiem/-czką Programu Erasmus +.
7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. 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.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn. *„WIZA na rynku pracy – edycja II”* do dnia 25 maja 2018 r. zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.), zaś po wskazanej dacie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych/RODO). 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