**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„ZINTEGROWANY UMCS”**

**w ramach zadania 1 Program rozwoju kompetencji dla studentów Wydziału Biologii i Biotechnologii**

**Projekt realizowany w ramachProgramu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

**Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju,**

**Działanie 3.5**  **Kompleksowe programy szkół wyższych**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer |  |
| Data wpływu |  |
| Godzina wpływu |  |
| Podpis osoby przyjmującej |  |

**1.1 DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Płeć : K  M 

PESEL : 

**1.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

Ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kod pocztowy - Poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy  e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.3 STATUS**

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole **** symbolu „X”

**Jestem studentem UMCS kierunku:**

**Biologia**  **Biotechnologia** 

I stopień III rok  II stopień II rok 

rok akademicki:  2018/2019  2019/2020

**DEKLARACJA KANDYDATA DOTYCZĄCA WYBORU FORMY WSPARCIA**

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X” przy wyborze danej ścieżki.

Wyrażam chęć udziału w szkoleniu

Należy zaznaczyć tylko jedną formę wsparcia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deklaruję chęć udziału w jednej z poniższych form wsparcia** | | | |
| **Lp.** | **Zakres wsparcia** | **Ilość godzin** | **Deklaracja wyboru formy wsparcia** |
| 1. | Hodowla komórek zwierzęcych i ludzkich (szkolenie wyjazdowe, 3 dni) | 19 |  |
| 2. | Techniki PCR oraz RT-PCR wraz z analizą danych (szkolenie wyjazdowe, 2 dni) | 14 |  |
| 3. | Warsztaty z nowoczesnych technik chromatograficznych | 32 |  |

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu nr 1 **Program rozwoju kompetencji dla studentów Wydziału Biologii i Biotechnologii**. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu wsparcia przewidzianym w ramach projektu *„Zintegrowany UMCS”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata)

Ponadto:

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
* Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
* Mam świadomość, że niektóre formy wsparcia mogą odbywać się w poza siedzibą UMCS oraz mogą odbywać się w dni wolne.
* Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
* Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału   
  w szkoleniach.
* Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany/a,**

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie**:

jestem studentem/studentką III roku I stopnia/II roku II stopnia studiów stacjonarnych na kierunku Biologia lub Biotechnologia.

**POUCZENIE**

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość, data | (czytelny podpis kandydata) |
|  |  |

**MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** „ZINTEGROWANY UMCS” realizowanego w ramachProgramu Operacyjnego Wiedza Edukacja RozwójOś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju,Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych**. Proszę opisać dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział projekcie**

Jak, w skali od 1 do 5 ocenia Pan/Pani swoją motywację do udziału w projekcie:

**DECYZJA REKRUTACYJNA**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zakwalifikowała/nie zakwalifikowała\*** Pana/Panią \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do udziału w projekcie **„Zintegrowany UMCS”** realizowany w ramachProgramu Operacyjnego Wiedza Edukacja RozwójOś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju,Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

**UZASADNIENIE:** Kandydat złożył/nie złożył\* prawidłowo wypełnione dokumenty zgłoszeniowe do projektu i **spełnia/nie spełnia\* kryteria kwalifikacyjne. W procesie rekrutacji uzyskał punktów.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Podpisy członków komisji** | |
| Przewodniczący | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Członek | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Członek | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

UWAGI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić