**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„ZINTEGROWANY UMCS”**

**w ramach zadania 12 Podniesienie kompetencji zarządczych kadr kierowniczych i administracyjnych UMCS**

**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 zatrudniony w UMCS na stanowisku :**

- kierowniczym 

- administracyjnym 

**Jestem zatrudniony na podstawie :**

- umowy o pracę 

- mianowania 

- umowy cywilno-prawnej 

**Znajduję się w okresie wypowiedzenia TAK**  **NIE** 

**Okres obowiązywania umowy ( od … do…) kandydata w Uniwersytecie\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.4 MIEJSCE ZATRUDNIENIA**

Wydział/Ogólnouczelniana jednostka organizacyjna:

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

(pełna nazwa )

Instytut (jeśli dotyczy):

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

(pełna nazwa )

\* W przypadku umowy zawartej na czas nieokreślony proszę wpisać „ na czas nieokreślony „

***DEKLARACJA KANDYDATA DOTYCZĄCA WYBORU FORMY WSPARCIA***

*Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X” przy wyborze danej ścieżki. 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.  | Kurs z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi | 64 |  |
| 2.  | Kurs z zakresu zarządzania i realizacji projektów | 21 |  |
| 3. | Kurs z zakresu Zarządzania projektami IT | 16 |  |
| 4.  | Kurs finanse dla nie finansistów (wyjazdowe ) | 16 |  |

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 *Podniesienie kompetencji zarządczych kadr kierowniczych i administracyjnych UMCS* oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. 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 od pracy.
* 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)

**OPINIA PRZEŁOŻONEGO KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„ZINTEGROWANY UMCS” DOTYCZĄCA POTRZEBY PODNOSZENIA KOMPETENCJI\***

**realizowanego w ramachProgramu Operacyjnego Wiedza Edukacja RozwójOś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju,Działanie 3.5**  **Kompleksowe programy szkół wyższych**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ( podpis przełożonego kandydata )

\* Proszę o wyrażenie opinii dotyczącej potrzeby podnoszenia kompetencji kandydata na uczestnika projektu
w zakresie tematyki szkolenia, kursu lub udziału w studiach podyplomowych w kontekście zakresu wykonywanych obowiązków wynikających z zajmowanego stanowiska

**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.**

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

UWAGI:

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

\*niepotrzebne skreślić