

Projekt „Kompleksowy program profesjonalizacji działalności Akademickiego Biura Kariery Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu i uczestnictwa w projekcie

Nr zgłoszenia: ...../3.1POWER/ABK/2018

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**PROSZĘ O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI**

**KRYTERIA DOSTĘPU**

|   |   |
|---|---|
| <b>Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria uczestnictwa w projekcie, tj.:</b>  |   |
| Posiadam status studenta Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej<br>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce):  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>III rok</b> studiów stacjonarnych lub niestacjonarnych <b>I stopnia</b>   | <input type="checkbox"/> <b>II rok</b> studiów stacjonarnych lub niestacjonarnych <b>II stopnia</b>   |
| <input type="checkbox"/> GRAFIKA<br><input type="checkbox"/> POLITOLOGIA<br><input type="checkbox"/> TURYSTYKA I REKREACJA<br><input type="checkbox"/> ADMINISTRACJA<br><input type="checkbox"/> DZIENNIKARSTWO I KOMUNIKACJA SPOŁECZNA<br><input type="checkbox"/> FILOLOGIA<br><input type="checkbox"/> TRANSPORT<br><input type="checkbox"/> KULTUROZNAWSTWO<br><input type="checkbox"/> PEDAGOGIKA<br><input type="checkbox"/> INFORMATION TECHNOLOGIES<br><input type="checkbox"/> PIEŁĘGNIARSTWO<br><input type="checkbox"/> PSYCHOLOGIA<br><input type="checkbox"/> TANIEC<br><input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE | <input type="checkbox"/> GRAFIKA<br><input type="checkbox"/> POLITOLOGIA<br><input type="checkbox"/> TURYSTYKA I REKREACJA<br><input type="checkbox"/> ADMINISTRACJA<br><input type="checkbox"/> DZIENNIKARSTWO I KOMUNIKACJA SPOŁECZNA<br><input type="checkbox"/> FILOLOGIA<br><input type="checkbox"/> TRANSPORT<br><input type="checkbox"/> KULTUROZNAWSTWO<br><input type="checkbox"/> PEDAGOGIKA<br><input type="checkbox"/> INFORMATION TECHNOLOGIES<br><input type="checkbox"/> PIEŁĘGNIARSTWO<br><input type="checkbox"/> PSYCHOLOGIA<br><input type="checkbox"/> TANIEC<br><input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE |

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU





Projekt „Kompleksowy program profesjonalizacji działalności Akademickiego Biura Kariery Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**DANE OSOBOWE**

|   |  |                    |  |
|---|--|--------------------|--|
| <b>IMIĘ</b>   |  |                    |  |
| <b>NAZWISKO</b>   |  |                    |  |
| <b>PESEL</b>  |  | <b>PŁEĆ</b>        | <input type="checkbox"/> KOBIEȚA<br><input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA |
| <b>WYKSZTAŁCENIE</b>  | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> policealne<br><input type="checkbox"/> wyższe |                    |  |
| <b>ULICA</b>  |  |                    |  |
| <b>NR BUDYNKU</b>   |  | <b>NR LOKALU</b>   |  |
| <b>MIEJSCOWOŚĆ</b>  |  |                    |  |
| <b>KOD POCZTOWY</b>   |  |                    |  |
| <b>POWIAT</b>   |  |                    |  |
| <b>KRAJ</b>   |  | <b>WOJEWÓDZTWO</b> |  |
| <b>GMINA</b>  |  |                    |  |
| <b>TELEFON</b>  |  | <b>E-MAIL</b>      |  |
| <b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> | <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO<br><input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA .....<br><div style="text-align: right; font-size: small;">/proszę podać miejsce/</div>   |                    |  |





Projekt „Kompleksowy program profesjonalizacji działalności Akademickiego Biura Kariery Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  
 NIE       ODMOWA PODANIA INFORMACJI       TAK
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  
 NIE       TAK
3. Osoba z niepełnosprawnościami  
 NIE       ODMOWA PODANIA INFORMACJI       TAK
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  
 NIE       TAK  
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  
 NIE       TAK
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  
 NIE       TAK
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  
 NIE       ODMOWA PODANIA INFORMACJI       TAK

W przypadku Studentów z niepełnosprawnościami prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które można byłoby zapewnić podczas udziału w Projekcie:

.....  
.....  
.....

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

**KOŃCOWA OCENA FORMALNA (wypełnia pracownik Biura Projektu)**

- Kandydat zakwalifikowany do udziału w Projekcie  
 Kandydat niezakwalifikowany do udziału w Projekcie

.....  
/powód niezakwalifikowania do Projektu/

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS OCENIAJĄCEGO



Projekt „Kompleksowy program profesjonalizacji działalności Akademickiego Biura Kariery Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIA

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.):

1. Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dane są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. Ponadto, zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie.
4. Mam świadomość, że studia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompleksowy program profesjonalizacji działalności Akademickiego Biura Kariery Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i akceptuję jego treść, a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowany/a do udziału w projekcie, zobowiązuję się przestrzegać postanowień w/w regulaminu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu (AHE w Łodzi).
7. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
8. Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47A, Warszawa 00-695 oraz Beneficjentowi realizującemu projekt Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi, ul. Sterlinga 26, 90-212 Łódź.
9. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego Projektu.
11. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
13. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

\*niepotrzebne skreślić

\*\*zaznaczyć właściwe poprzez wpisanie „x” w odpowiedniej kratce

