

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

Tytuł projektu	„UNIWERSYTET MŁODYCH – innowacyjne moduły zajęć wspierające uczniów uzdolnionych w zakresie nauk przyrodniczych i ścisłych”
Nr projektu	POWR.03.01.00-00-C070/16
Priorytet:	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie:	3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym
Beneficjent:	Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

II. DANE UCZESTNIKA

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię (imiona):			
Nazwisko			
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Data urodzenia: (DD MM RR)			
PESEL:			
Wykształcenie:	Gimnazjalne		

III. DANE KONTAKTOWE *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

Adres zamieszkania			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Powiat:			
Gmina:			
Kraj:			
Obszar wg stanu urbanizacji	<input type="checkbox"/> teren miejski	<input type="checkbox"/> teren wiejski	
Numer telefonu kontaktowego:	Kandydata do projektu:		
	Opiekuna prawnego:		
Adres poczty elektronicznej e-mail:			

IV. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu

Status na rynku pracy:	osoba bierna zawodowo
------------------------	-----------------------

V. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu:

	Tak	Nie	Odmawiam odpowiedzi
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*:	<i>W przypadku zaznaczenia opcji TAK, proszę podać:</i> Status i/lub narodowość:		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	Tak		Nie
Osoba z niepełnosprawnościami*: (proszę podać rodzaj niepełnosprawności)	Tak	Nie	Odmawiam odpowiedzi
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: <i>W przypadku zaznaczenia opcji TAK, proszę podać:</i> w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:	Tak		Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	Tak		Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inna niż powyższe ¹)*	Tak	Nie	Odmawiam odpowiedzi

* dane wrażliwe – Uczestnik może odmówić ich podania

VI. STATUS UCZNIĄ

Nazwa liceum/technikum	
Klasa	
Nazwa modułu, którym Uczeń jest zainteresowany (należy wskazać jeden)	biologia/chemia/fizyka/geografia/matematyka

¹ Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy uwzględnić:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1;
- byli więźniowie
- narkomani
- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań
- osoby z obszarów wiejskich

VII. WSKAŹNIKI REKRUTACJI DO PROJEKTU

Kryteria rekrutacji	Proszę wstawić znak „X” oraz dołączyć dokumenty/kserokopie potwierdzające spełnienie kryteriów rekrutacji	
kryteria premiujące w rekrutacji	posiadanie stopnia niepełnosprawności (źródło weryfikacji: orzeczenie o niepełnosprawności)	
	laureat/ka ogólnopolskiego konkursu/olimpiady przedmiotowej (źródło weryfikacji: (dyplom/zaświadczenie organizatora)	
	laureat/ka wojewódzkiego konkursu./olimpiady przedmiotowej źródło weryfikacji: (dyplom/zaświadczenie organizatora)	
	finalista/ka ogólnopolskiego konkursu./olimpiady przedmiotowej źródło weryfikacji: (dyplom/zaświadczenie organizatora)	
	finalista/ka wojewódzkiego konkursu/olimpiady przedmiotowej źródło weryfikacji: (dyplom/zaświadczenie organizatora)	
	ocena końcowa ze świadectwa szkolnego z przedmiotu na który Uczestnik składa aplikację w ramach projektu:- ocena celująca -2 pkt; ocena bardzo dobra -1 pkt; ocena dobra -0 pkt.	

1. Ja niżej podpisany/a _____ wyrażam zgodę w imieniu małoletniegona uczestnictwo w projekcie „UNIWERSYTET MŁODYCH – innowacyjne moduły zajęć wspierające uczniów uzdolnionych w zakresie nauk przyrodniczych i ścisłych” nr POWR.03.01.00-00-C070/16, realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu i potwierdzam, że Małoletni spełnia określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniającej do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę w imieniu własnym i małoletniego na przetwarzanie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn.: „UNIWERSYTET MŁODYCH – innowacyjne moduły zajęć wspierające uczniów uzdolnionych w zakresie nauk przyrodniczych i ścisłych ” 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.
5. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Kielce, dnia r.

.....

(czytelny podpis uczestnika)

Kielce, dnia r.

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego)