Fundusze Europejskie dla Podlaskiego
Dofinansowane przez Unię Europejską
Podlaskie

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

Zał. nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

INFORMACJE O PROJEKCIE			
Tytuł projektu	„Rozwijaj się z Educentrum - program staży zawodowych w Educentrum Policealnej Szkole Medycznej”		
Nr projektu	FEPD.08.01-IZ.00-0019/24		
Priorytet	VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego		
Działanie	8.1 Rozwój edukacji i kształcenia		
INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
PESEL			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		Obywatelstwo	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Gmina	
Adres e-mail		Powiat	
Numer telefonu		Kraj	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA	☐ obszary gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) ☐ obszary o średniej gęstości zaludnienia (małe miasta i przedmieścia) ☐ obszary słabo zaludnione (obszary wiejskie)		

Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0)	☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)
	☐ podstawowe (ISCED 1)	☐ policealne (ISCED 4)
	☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☐ wyższe (ISCED 5-8)
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba bezrobotna: ☐ w tym długotrwale bezrobotna ☐ Inne ☐ osoba bierna zawodowo: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ Inne ☐ osoba pracująca: ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	

	☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
Oświadczam, iż jestem słuchaczem/ką EDUCENTRUM Policealnej Szkoły Medycznej w Białymstoku	☐ tak ☐ nie
Oświadczam, iż jestem słuchaczem/ką kierunku	☐ Technik masażysta ☐ Opiekun medyczny ☐ Terapeuta Zajęciowy ☐ Higienista/tka stomatologiczny/a ☐ Technik farmaceutyczny
Planowana data zakończenia edukacji w Educentrum PSM	
Średnia ocen za ostatni semestr nauki	
Frekwencja na zajęciach	☐ poniżej 50% ☐ 50% i więcej (proszę wskazać ile dokładnie: ……..)
Rozmiar obuwia[1]	
Rozmiar odzieży[2]	☐ XS ☐ S ☐M ☐ L ☐ XL
INFORMACJE DODATKOWE	
Osoba pochodząca z rodziny o niskim statusie społeczno-ekonomicznym	☐ tak ☐ nie
Osoba mieszkająca na obszarach zagrożonych trwałą marginalizacją lub wiejskich	☐ tak ☐ nie
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie

[1] Przy określaniu rozmiaru obuwia należy posługiwać się rozmiarówką europejską. Tabela rozmiarów została zamieszczona w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
[2] W przypadku rozmiaru innego niż wskazano w formularzu, właściwy rozmiar należy określić w polu uwagi.

Osoba Państwa trzeciego	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

Czy ma Pan/Pani szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie? (np. materiały informacyjne powiększoną czcionką)

☐ tak ☐ nie

Jeżeli tak, proszę wymienić jakie:

……

Uwagi: ……

Zebrane dane wykorzystywane będą do celów monitoringu i ewaluacji Projektu.
Przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych, skutkować będzie automatycznym zakończeniem udziału w projekcie, bez możliwości odwołania lub ponownego rozpatrzenia a Instytut Rozwoju Gospodarczego wykorzysta przysługujące mu prawo dochodzenia roszczeń w drodze powództwa cywilnego w przypadku nieuprawnionego zakwalifikowania do uczestnictwa w projekcie w oparciu o oświadczenie zawierające stwierdzenie niezgodne z prawdą. Niniejszym stwierdzam prawidłowość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem:

Białystok, data ……..

czytelny podpis……

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i tym akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie na zasadach w nim określonym.

Białystok, data ……..

czytelny podpis ……