



## FORMULARZ REJESTRACYJNY

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza rejestracyjnego do projektu należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Jagiellońskie Centrum Rozwoju Kompetencji” Formularz należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze

### Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER

	<b>Nazwa</b>	
<b>Dane uczestnika</b>	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Brak PESEL	Tak/Nie/Nie dotyczy
	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	Wykształcenie <sup>1</sup>	
<b>Dane kontaktowe</b>	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail		
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>a. Osoba bezrobotna</b>	Tak/ Nie
	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak/ Nie
	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak/ Nie
	osoba bierna zawodowo <sup>2</sup> ( w tym student/tka)	Tak/ Nie
	<b>b. Osoba pracująca</b>	Tak/ Nie
	Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia <sup>3</sup>	
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/ Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak/ Nie
	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 (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi

<sup>1</sup> Ponadgimnazjalne, policealne, wyższe

<sup>2</sup> Osoba bierna zawodowo to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

<sup>3</sup> Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa



## OŚWIADCZENIE

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „*Jagiellońskie Centrum Rozwoju Kompetencji*” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym” na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.01.00-00-K435/15-00 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „*Jagiellońskie Centrum Rozwoju Kompetencji*” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rejestracyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Uniwersytetu Jagiellońskiego z siedzibą ul. Gołębia 24, 31 – 007 Kraków, NIP 675-000-22-36,
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Uczelnię.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Uczelni o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnoprawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rejestracyjnym są zgodne z prawdą.**

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKT