Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Zadaniu 7**

# FORMULARZ REKRUTACYJNY

do Formy wsparcia w ramach Projektu

*„ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego”*, nr umowy o dofinansowaniePOWR.03.05.00-00-Z309/17-00.

\*Formularz wypełniany jest elektronicznie podczas rejestracji do pierwszej Formy wsparcia w ramach Zadania 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dane Kandydata  |
| Imię  |   |  |
| Drugie Imię  |   |  |
| Nazwisko  |   |  |
| Posiadasz PESEL  | □ tak □ nie   |  |
| PESEL  |   |  |
| Płeć  |   |  |
| Wykształcenie (aktualny i najwyższy poziom wykształcenia)  |  o o  | ponadgimnazjalne (ISCED 3) policealne (ISCED 4)  |
|  | o   | wyższe (ISCED 5-8)1  |
| Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach)  |   |  |
| Jednostka organizacyjna  |   |  |
|  |  | Dane kontaktowe  |
| Kraj  |   |  |
| Województwo  |   |  |
| Powiat  |   |  |
| Gmina  |   |  |
| Miejscowość  |   |  |
| Ulica  |   |  |
| Numer budynku/  |   |  |
| Numer lokalu  |   |  |
| Kod pocztowy  |   |  |
| Telefon kontaktowy  |   |  |
| Adres e-mail  |   |  |

1 Studia licencjackie lub ich odpowiedniki, studia magisterskie lub ich odpowiedniki, studia doktoranckie lub ich odpowiedniki

Biuro Projektu ZintegrUJ ul. Straszewskiego 25/2, 31-113 Kraków,

tel: 12 663-39-35,e-mail: zintegruj@uj.edu.pl, www.zintegruj.uj.edu.pl

Strona **1** z **3**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |
| --- |
| Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do Formy wsparcia[[1]](#footnote-1)  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia kandydatury do Formy wsparcia  | □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ osoba bierna zawodowo (w tym student/-ka) □ osoba pracująca   |
| Wykonywany zawód  | Pole powinno być uzupełnione jedną z wartości: □ inne [[2]](#footnote-2) □ osoba pracująca w administracji rządowej □ osoba pracująca w administracji samorządowej □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie □ osoba pracująca w MMŚP □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek  |
| Zatrudniony w  |   |
| Status Uczestnika w chwili przystąpienia do Formy wsparcia4  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)  | □ nie □ tak □ odmawiam podania informacje   |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | □ nie □ tak   |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)   | □ nie □ tak □ odmawiam odpowiedzi  |
| Osoba prowadząca gospodarstwo domowe bez osób pracujących  | □ nie □ tak   |
| W tym: z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  | □ nie □ tak   |
| Osoba prowadząca gospodarstwo złożone z jednej osoby pełnoletniej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu  | □ nie □ tak   |

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba w innej niż wyżej wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej  | □ nie □ tak □ odmawiam odpowiedzi  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria merytoryczne  |  |
| Nazwa/kod szkolenia  |   |
| W ilu szkoleniach finansowanych przez UJ brał/a Pan/Pani udział w ciągu ostatniego roku?  | □ 0 □ 1 – 2 □ 3 – 4 □ więcej  |

## Oświadczenia Kandydata

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i w ramach tego Projektu realizowana jest Forma wsparcia;
2. informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
3. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Zadaniu 7 pn. „Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego – Programy rozwoju kadr zarządzających i administracyjnych uczelni, realizowanego w ramach Projektu „ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego”, nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z309/17-00 i udziału w Formie wsparcia, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Formie wsparcia;
5. zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
6. uznaję, że wypełnienie i złożenie Formularza rekrutacji nie jest równoznaczne z udziałem w Formie wsparcia i zobowiązuję się do podpisania dokumentów niezbędnych do udziału w Formie wsparcia w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Biura Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. przez zmianę miejsca zatrudnienia). Kontakt winien być dokonany drogą mailową na adres (zintegruj@uj.edu.pl).

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

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)

Strona **3** z **3**

1. Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W szczególności pracownik UJ należący do kadr zarządzających i administracyjnych uczelni 4 Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia.

Strona **2** z **3** [↑](#footnote-ref-2)