|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1A. FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY[[1]](#footnote-1) DO PROJEKTU****„*PB2020 – Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Białostockiej*”** | Data wpływu(uzupełnia pracownik Biura Obsługi Projektu**)** |  |
| Numer uczestnika(uzupełnia pracownik Biura Obsługi Projektu |  **/FDI/ /PB2020/2019** |
| *UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PB2020”.Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze* |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Płeć** |  |
| **Wiek** w chwili przystąpienia do projektu |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** |
| *Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej* | *TAK* | *NIE* |
| **Osoba bezrobotna** |  |  |  |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |  |  |  |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |  |  |  |
| osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2) ( w tym student/tka) |  |  |  |
| **Osoba pracująca** |  |  |  |
| Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia |  |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| *Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej* | *TAK* | *NIE* | *ODMAWIAM ODP* |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant osoba obcego pochodzenia |  |  |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  |  |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **\***Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie „PB2020 - Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Białostockiej” finansowanym z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w ramach konkursu nr POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ2/17\*Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej.\*Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem projektu: „PB2020 - Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Białostockiej” dostępnym na stronie internetowej pb.edu.pl/pb2020/ i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych w ramach prowadzonego projektu: „PB2020 - Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Białostockiej” zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000). Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celach rekrutacyjnych i dokumentowania przebiegu udziału w projekcie: „PB2020 - Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Białostockiej” i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy o ochronie danych osobowych. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.…………………………… …………………………………………… Data, miejsce Czytelny podpis kandydata |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A :GRUPA DOCELOWA: STUDENCI** |
| **Wykształcenie** |  |
| **Wydział** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Rok studiów** |  | **Semestr** |  | **Stopień** |  |
| **Średnia ocen z przebiegu całego toku studiów** |  |
| **Dodatkowe osiągnięcia:\***  |
| **Deklaruję chęć udziału w projekcie\* w następujących formach wsparcia (należy wskazać minimum 2):** | **TAK** | **NIE** | **Priorytet (I-V)** |
| I. Certyfikowane szkolenia zawodowe (należy wskazać numer pozycji i nazwę szkolenia z wykazu)……………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| II. Branżowy kurs językowy „Business” (50h) z języka (wstawić z jakiego)……………………………………… |  |  |  |
| III. Dodatkowe zajęcia praktyczne realizowane w formie projektowej (grupy kreatywne) |  |  |  |
| IV. Warsztaty technologiczne organizowane przez pracodawców |  |  |  |
| V. Szkolenia z zakresu kompetencji komunikacyjnych/personalnych (należy wskazać numer pozycji i nazwę szkolenia z wykazu – można wskazać maksymalnie 3 różne szkolenia w kolejności najbardziej pożądanego)\*\*1)……………………………………………………………………………………………………………………………………2)……………………………………………………………………………………………………………………………………3)…………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| …………………………… …………………………………………… Data, miejsce Czytelny podpis kandydata  |
| *\*dotyczy studentów ostatnich czterech semestrów studiów I i II stopnia WA, WE, WI, WM**\*\* zostanie zrealizowane pod warunkiem zebrania się grupy szkoleniowej* |

1. (dot. Modułów I,II,V,VI) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 [↑](#footnote-ref-2)