



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Rektora Nr 11/2017 z dnia 10 marca 2017 r.
Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
"Zacznij od stażu, a osiągniesz sukces"**

Nr
wypełnia Biuro Projektu

Dane uczestnika	Imię (imiona)			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Seria i nr dowodu osobistego			
	Nr indeksu			
	Kierunek studiów			
	Stopień studiów		Semestr studiów	
Dane kontaktowe	Województwo			
	Kod pocztowy		Miejscowość	
	Obszar	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejski	<input type="checkbox"/>
	Powiat			
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Tel. kom./stacjonarny			
	Adres poczty e-mail			

Deklaruję udział w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w stażu krajowym lub zagranicznym w ramach projektu "Zacznij od stażu, a osiągniesz sukces" realizowanym przez Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kollątaja w Krakowie, współfinansowanym przy udziale środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju; działanie 3.1. "Kompetencje w szkolnictwie wyższym".

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie uprawniające mnie do udziału w projekcie oraz zostałam/em* pouczoney o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

W pierwszej kolejności zainteresowany/a* jestem odbywaniem stażu **krajowego/zagranicznego***.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do realizacji projektu "Zacznij od stażu, a osiągniesz sukces".

.....
miejscowość, data
* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis





W ramach kryterium zaangażowania w działalność naukową/społeczną przedstawiam rodzaje i zakres swojej aktywności oraz poświadczenia:

- a. działalność w kole naukowym.....
.....

Poświadczam aktywny udział w działalności sekcji/kola naukowego.

.....
podpis Opiekuna sekcji/kola

- b. działalność w wydziałowym lub uczelnianym samorządzie studenckim
.....

Poświadczam aktywny udział w działalności samorządowej.

.....
podpis członka Zarządu URSS

- c. udział w konferencjach naukowych lub w projektach badawczych (w przypadku konferencji należy dołączyć kserokopię odpowiednich stron materiałów konferencyjnych lub kserokopię uzyskanego certyfikatu).....
.....

Poświadczam aktywny udział w projekcie badawczym

.....
podpis Kierownika projektu

Wypełniają tylko osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności:

Oczekiwane formy wsparcia w ramach projektu (np. doradztwo zawodowe, dostosowanie infrastruktury, udostępnienie specjalistycznego wyposażenia):

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

