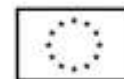


|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|
| <p align="center"><b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU</b><br/> <b>„Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie”</b><br/> <b>(nr projektu POWR.03.05.00-00-Z233/17)</b><br/> <b>Moduł: SZKOLENIA JĘZYKOWE DLA KADRY ADMINISTRACYJNEJ</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| <b>DANE UCZESTNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Imię                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Płeć                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> kobieta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> mężczyzna |  |  |  |  |
| <b>Wykształcenie</b><br><br><i>*w przypadku ukończenia szkoły średniej i uzyskania wykształcenia w okresie gdy nie funkcjonowały gimnazja -proszę o wybór ISCED 3</i>                                                                                                    | <input type="checkbox"/> ISCED 1 - Podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)<br><br><input type="checkbox"/> ISCED 2 - Gimnazjalne (ukończona szkoła gimnazjalna)<br><br><input type="checkbox"/> ISCED 3 - Ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia + matura)<br><br><input type="checkbox"/> ISCED 4 - Policealne (ukończona szkoła średnia + matura + np. ukończone dodatkowo studium w określonym zawodzie)<br><br><input type="checkbox"/> ISCED 5-8 - Wyższe (ukończona szkoła wyższa) |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Województwo                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Powiat                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Nr budynku                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |

| STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Aktywny zawodowo | <input type="checkbox"/> Bierny zawodowo           |
| W tym, w przypadku osoby aktywnej zawodowo:                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego                                                                                                    |                                                      |                                                    |
| W przypadku osoby pracującej – wykonywany zawód i miejsce zatrudnienia oraz jednostka organizacyjna Uczelni:                                                                                                                                                                                       | .....<br>/ AWF Kraków – .....                                                                                                                                                    |                                                      |                                                    |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NIE                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NIE                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NIE                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej<br><i>*w przypadku zamieszkania na obszarze gminy wiejskiej - stopień urbanizacji DEGURBA 3 – obligatoryjnie wybrać TAK</i>                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NIE                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                    |
| Rodzaj wsparcia w ramach projektu:                                                                                                                                                                                                                                                                 | szkolenia językowe                                                                                                                                                               |                                                      |                                                    |
| Wskaż preferowany język:<br><br><i>*do wyboru: angielski, niemiecki, hiszpański, włoski</i>                                                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                    |
| Własne określenie poziomu umiejętności/kompetencji językowych w ww. języku:<br><br><i>*do wyboru poziom zaawansowania: A1, A2, B1, B2, C1, C2</i>                                                                                                                                                  | .....                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                    |
| Określenie preferowane godziny realizacji dodatkowych zajęć językowych (w porozumieniu z przełożonym danej jednostki organizacyjnej):<br><br><i>* jeśli za zgodą Rektora możliwe będzie uczestniczenie w zajęciach częściowo w godzinach pracy (np. pod koniec dnia pracy w godz. 15.00-16.00)</i> | <input type="checkbox"/> zajęcia częściowo w trakcie godzin pracy*<br><input type="checkbox"/> zajęcia poza godzinami pracy na AWF Kraków<br>(wskaż preferowane godziny: ..... ) |                                                      |                                                    |
| Wskaż ewentualne powiązanie potrzeby podniesienia kompetencji językowych z wybranego języka z wykonywaną pracą na dotychczasowym stanowisku na AWF Kraków:                                                                                                                                         | .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                          |                                                      |                                                    |



## OŚWIADCZENIA

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

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie” określonymi w ‘Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa’ oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu,
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny,
4. Dobrowolnie przystępuję do projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
5. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie oraz opisie grupy docelowej projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. Przydział do określonej grupy zajęciowej/grupy zaawansowania zależy będzie m. in. od wyników testu kwalifikacyjnego przed rozpoczęciem zajęć. W przypadku braku odpowiedniej liczby kandydatów na dany język w danej grupie zaawansowania, dana grupa zajęciowa może nie zostać uruchomiona.
7. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją, przeprowadzeniem szkoleń, monitorowania postępu rzeczowego i realizacji wskaźników oraz ewaluacji projektu prowadzonych przez AWF Kraków oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, w tym również w badaniach dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
10. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuje się poinformować AWF Kraków w przypadku zmiany przedstawionych danych.

.....  
data i czytelny podpis (imię i nazwisko)