

Nr formularza rekrutacyjnego: (wypełnia Realizator projektu)

FORMULARZ REKRUTACYJNY

dla kandydatów/ek do udziału w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Iwoniczu Zdroju”

Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole znaku: X

Imię /imiona			
Nazwisko			
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Stopień awansu	<input type="checkbox"/> stażysta <input type="checkbox"/> kontraktowy <input type="checkbox"/> mianowany <input type="checkbox"/> dyplomowany		
Ukończony kierunek studiów, specjalność			
Nauczany przedmiot/y			
Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno- prawna		
Telefon		e-mail	
Deklaruję swój udział:	Kurs języka angielskiego branżowego		<input type="checkbox"/>
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami proszę podać zakres koniecznych udogodnień, które moglibyśmy zapewnić			

Ja niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Realizacji Projektu „Program poprawy jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Iwoniczu Zdroju” i akceptuję jego warunki;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie tj.:
- jestem nauczycielem/nauczycielką kształcenia zawodowego zatrudnionym w Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Iwoniczu-Zdroju na podstawie umowy o pracę;

3. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), na potrzeby niniejszego Projektu.
4. Zostałam/łem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. W przypadku zakwalifikowania do projektu oświadczam, że dostarczę najpóźniej w pierwszy dzień wsparcia:
 - Formularza danych osobowych wraz z deklaracją o dobrowolnym przystąpieniu do projektu
 - Oświadczenia Uczestnika/czki Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
 - Oświadczenie o aktualności kryteriów kwalifikowalności
 - Oświadczenie Uczestnika/czki Projektu o wyrażeniu zgody na udostępnienie wizerunku.
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej się do Projektu

Iwonicz-Zdrój,
data i godzina

.....
Podpis osoby przyjmującej formularz