



Nazwa projektu: ***Dostępny AWF Wrocław. Wiedza, Sport, Sukces bez barier.***  
Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
Nr umowy o dofinansowanie: FERS.03.01-IP.08-0074/24-00

Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

WSZYSTKIE PONIŻSZE DANE PROSZĘ UZUPEŁNIĆ **DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE OSOBOWE	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL:	
Obywatelstwo:	
Wiek:	
Płeć (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
DANE TELEADRESOWE	
Ulica:	
Nr domu / lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Kraj:	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
STATUS w chwili przystąpienia do projektu	



Nazwa projektu: ***Dostępny AWF Wrocław. Wiedza, Sport, Sukces bez barier.***

Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nr umowy o dofinansowanie: FERS.03.01-IP.08-0074/24-00

Osoba obcego pochodzenia (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba państwa trzeciego (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba z niepełnosprawnościami (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (proszę zaznaczyć: <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI



Nazwa projektu: ***Dostępny AWF Wrocław. Wiedza, Sport, Sukces bez barier.***

Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nr umowy o dofinansowanie: FERS.03.01-IP.08-0074/24-00

### STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu

Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ` <input type="checkbox"/> pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne



Nazwa projektu: ***Dostępny AWF Wrocław. Wiedza, Sport, Sukces bez barier.***

Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nr umowy o dofinansowanie: FERS.03.01-IP.08-0074/24-00

<b>ZAKRES SZKOLEŃ</b> <b>(proszę w odpowiednim miejscu wpisać znak X)</b>	
<b>BLOK 1:</b> SZKOLENIA ŚWIADOMOŚCIOWE	<input type="checkbox"/>
<b>BLOK 2:</b> SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE	<input type="checkbox"/>
<b>BLOK 3:</b> WARSZTATY DLA KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ	<input type="checkbox"/>
<b>SZCZEGÓLNE POTRZEBY</b> <b>wynikające z organizowanych szkoleń lub warsztatów</b> <b>(proszę w odpowiednim miejscu wstawić X)</b>	
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Alternatywne formy materiałów (wpisz jakie):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenia:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zapewnienie systemu lub tłumacza języka migowego:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wsparcie asystenta:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Warunki dla pasa asystującego:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szczególne potrzeby żywieniowe (dotyczy cateringu) jakie: .....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Inne, proszę wpisać jakie: .....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Nazwa projektu: **Dostępny AWF Wrocław. Wiedza, Sport, Sukces bez barier.**Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nr umowy o dofinansowanie: FERS.03.01-IP.08-0074/24-00

<b>OŚWIADCZENIE - KRYTERIA DOSTĘPU</b> (proszę w odpowiednim miejscu wpisać znak X)		
Pracownik/-czka kadry dydaktycznej		
Pracownik/-czka kadry administracyjnej		
Przedstawiciel/-ka Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego/ lub Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów		
<b>OŚWIADCZENIE - KRYTERIA PRZEMIJĄCE</b> (proszę w odpowiednim miejscu wpisać znak X)		<b>Wypełnia biuro projektu</b>
Jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością / osobą o specjalnych potrzebach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI	..... pkt
Jestem osobą, która nie podnosiła swoich kompetencji w obszarze dostępności przez ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... pkt
Jestem osobą, która złożyła pisemne podanie uzasadniające wykorzystania nabytych kompetencji w bieżącej pracy zawodowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... pkt
Jestem pracownikiem administracyjnym wykonującą/ym obowiązki na stanowisku związanym z obsługą studentów/pracowników w tym OzN	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... pkt
Jestem pracownikiem dydaktycznym prowadzącą/cym zajęcia z przedmiotów obejmujących zagadnienia związane ze zwiększeniem samodzielności przez OzN	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... pkt
		SUMA ..... pkt

**OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE**1. **Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa* w projekcie pt. „Dostępny AWF Wrocław. Wiedza, Sport, Sukces bez barier” oraz jego załącznikami;
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego w latach 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

2. **Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.**3. **Oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.** Przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.

Data

Czytelny podpis Kandydata/-ki