**Wniosek zgłoszeniowy i załączniki**

**Załącznik nr 1**

**do regulaminu rekrutacji**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376/16**

Dane osobowe Wnioskodawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  …………………………………………. | | nr telefonu  ……………………………………………… |
| PESEL  …………………………………………. | | e-mail  ……………………………………………… |
| Adres zamieszkania  …………………………………………… | | …………………………………………….. |
| Jednostka (*zakreślić właściwe*): | | |
| Wydział Biologii UW | | Wydział Chemiczny PW |
| Wydział Chemii UW | |  |
| Nr indeksu  …………………………………………… | | Kierunek studiów  ………………………………………………. |
| Stopień studiów  …………………………………………… | | Rok studiów  ………………………………………………. |
| Planowana data obrony/zakończenia studiów (jeśli dotyczy)  …………………………………………… | | Promotor (jeśli dotyczy) |
| Data: .........…………………… | ………………………………….  Czytelny podpis Wnioskodawcy | |

………………………………………………………………………………………………

Wypełnia Biuro Projektu:

Kandydat zakwalifikowany: tak/nie Łączna liczba punktów rekrutacyjnych: ………..

Sporządził: Zatwierdził:

………………………. …………………………

**Załącznik nr 2**

**do regulaminu rekrutacji**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376/16**

**Oświadczenie o kwalifikowalności uczestnika**

Oświadczam, że…………………………………………………………….……… (imię i nazwisko) jestem studentem ………………. roku studiów pierwszego/drugiego stopnia *(właściwe zakreślić),* semestr…………*……* na kierunku ……………………………………….. na Wydziale Biologii/Wydziale Chemii Uniwersytetu Warszawskiego/Wydziale Chemicznym Politechniki Warszawskiej

*(właściwe zakreślić)*

Warszawa, dnia……………..

……………………………………….

Czytelny podpis

**Oświadczenie o zgodzie na poddanie**

**się bilansowi kompetencji i ewaluacji**

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się badaniu bilansu kompetencji: na początku i na koniec udziału w projekcie, oraz na udział we wszelkich badaniach ewaluacyjnych, prowadzonych na potrzeby Projektu.

Warszawa, dnia ……………

……………………………………….

Czytelny podpis

**Oświadczenie o udziale we wszystkich formach wsparcia**

**w ramach projektu**

Oświadczam, że zobowiązuję się do udziału w wszystkich, zaplanowanych dla mnie, zgodnie z wynikami bilansu kompetencji, formach wsparcia.

Warszawa, dnia ……………

..……………………………………..

Czytelny podpis

**Załącznik nr 3**

**do regulaminu rekrutacji**

**DANE osób UCZESTNICZĄCYCH WE WSPARCIU**

|  |
| --- |
| **„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”** |
| Nr projektu POWR.03.01.00-00-376K/16 |
| **Priorytet III:** *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju* |
| **Działanie 3.1.** *Kompetencje w szkolnictwie wyższym* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE UCZESTNIKA | | | | |
| Imię (imiona) | |  | | |
| Nazwisko | |  | | |
| Płeć | | Kobieta  Mężczyzna | | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu | |  | | |
| PESEL | |  | | |
| Wykształcenie | |  | | |
| Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną[[1]](#footnote-1) | |  | | |
| DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA | | | | |
| Ulica | |  | | |
| Nr domu | |  | | |
| Nr lokalu | |  | | |
| Miejscowość | |  | | |
| Obszar | | Obszar miejski  Obszar wiejski | | |
| Kod pocztowy | |  | | |
| Województwo | |  | | |
| Powiat | |  | | |
| Gmina | |  | | |
| Telefon stacjonarny | |  | | |
| Telefon komórkowy | |  | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | |
| STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY UCZESTNIKA (należy zaznaczyć X) | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | | Aktywny zawodowo  Bierny zawodowo | | |
| *Jeżeli tak, zaznacz poniżej:* | |  | | |
| *Zatrudniony:* | | * Rolnik* | | |
|  | | * Samozatrudniony* | | |
|  | | * Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie* | | |
|  | | * Zatrudniony w przedsiębiorstwie MSP* | | |
|  | | * Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie* | | |
|  | | * Zatrudniony w administracji publicznej* | | |
|  | | * Zatrudniony w organizacji pozarządowej* | | |
| *Wykonywany zawód* | |  | | |
| *Nazwa firmy/instytucji zatrudniającej* | |  | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | TAK  NIE | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | TAK  NIE | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | TAK  NIE | | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | | TAK  NIE | | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | TAK  NIE | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | |  | | |
| DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA (wypełnia Biuro Projektu) | | | | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | |  | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |  | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | |  | | |
| Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | |  | | |
| Miejscowość i data  …………………………………………… | |  | | Czytelny podpis  ……………………………………………… |

**Załącznik nr 4**

**do regulaminu rekrutacji**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376/16**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytetowi Warszawskiemu, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ---------------------------(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestnika projektu |

…………………………………… ………………………………………..

**Załącznik nr 5**

**do regulaminu rekrutacji**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376/16**

**ZAŚWIADCZENIE O ŚREDNIEJ OCEN**

……………………………..

Imię i nazwisko studenta

………………………………..

Kierunek, stopień i rok studiów

……………………………..

nr indeksu

Zaświadcza się, że Pani/Pan[[2]](#footnote-2) …………………………………………………………………………………… studentka/student studiów I/II stopnia na Wydziale Biologii/ Wydziale Chemii Uniwersytetu Warszawskiego/Wydziale Chemicznym Politechniki Warszawskiej *(właściwe zakreślić)* o nr id. ………………………………….. na kierunku ……………………………………………..

w roku akademickim …………………………………….. uzyskała/uzyskał średnią ocen\*

…………………………..

Warszawa, dnia …………….

……………………………………...

Podpis Prodziekana ds. studenckich

\*Średnia ocen dla studentów studiów I stopnia jest liczona z pierwszego roku studiów,  
Średnia ocen dla studentów studiów II stopnia= średnia ocen ze studiów I stopnia (na dyplomie)

**Załącznik nr 6**

**do regulaminu rekrutacji**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376/16**

**Oświadczenie o znajomości języka angielskiego**

Oświadczam, że wykazuję się znajomością języka angielskiego

na poziomie ………………………

Warszawa, dnia………………….

…………………………………….

Czytelny podpis

**Oświadczenie o zgodzie**

**na monitorowanie losów zawodowych**

**po ukończeniu studiów**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na monitorowanie mojej sytuacji zawodowej w okresie do 12 m-cy po ukończeniu studiów oraz zobowiązuje się do odpowiadania w tym okresie na pytania i ankiety przesyłane mi przez Wydział Biologii UW/Wydział Chemiczny PW, drogą mailową, na adres: ………………………….......[[3]](#footnote-3)

Warszawa, dnia ……………..

……………………………………

Czytelny podpis

**Załącznik nr 7**

**do regulaminu rekrutacji**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376/16**

**Oświadczenie o niepełnosprawności**

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności nr …………………………..

z dnia ……………………………, wydane przez ......................................................................

W związku z czym wnioskuję o przyznanie mi dodatkowych 5 punktów w procesie rekrutacji.

Warszawa, dnia ……………

…………………………………...

Czytelny podpis

**Oświadczenie o opiece nad dzieckiem**

Oświadczam, że samotnie sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7.

Dlatego wnioskuję o przyznanie mi dodatkowych 5 punktów w procesie rekrutacji

Warszawa, dnia ……………

…………………………………….

Czytelny podpis

**Załącznik nr 8**

**do regulaminu rekrutacji**

**„Program rozwoju kompetencji studentów wydziałów przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego i Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej”,**

**POWR.03.01.00-00-K376**

**LIST MOTYWACYJNY\***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

....……………………………………

Czytelny podpis

\*Maksymalnie jedna str.

1. Tzn. że uczestnik projektu ma pod opieką dziecka do lat 7 lub osobę zależną zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004) [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. **Należy wpisać adres poczty elektronicznej, na który WB, WChPW, będzie przesyłał pytania i ankiety dot. kariery zawodowej.** [↑](#footnote-ref-3)