**FORMULARZ REKRUTACYJNY – DOROSŁY**

**w ramach projektu: Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie „Rolnictwo” w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu**

Formularz zgłoszeniowy do projektu może być wypełniony elektronicznie w języku polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem, w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem ‘x’ odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie).

**Data zgłoszenia** (wpisuje BCU): ...............................

**INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Data szkolenia** |  |

**DANE UCZESTNIKA/CZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Status zawodowy** |  □ osoba pracująca, □ osoba poszukująca pracy □ osoba ucząca się |

**DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  | **Nr lokalu:** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

|  |
| --- |
|  **OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH** |
| **Oświadczam, że:**Niniejszym oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w szkoleniu:…..................... *……………………………………………………………………………………………......................**Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*……………………………..…..dn. …….………………. ….....................................................  (miejscowość i data) Podpis uczestnika   |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE i ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE** |
| **Oświadczam, że:**- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt***Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie “Rolnictwo” w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu*** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Krajowego Planu Odbudowy;- zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie; - zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach projektowych, zgodnie z Regulaminem;- jestem świadomy/a, że wypełnienie formularza rekrutacyjnego oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Lider biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektuprzez Lidera i Partnerów. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;- zapoznałem/am się z klauzulą RODO.Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.…………………………..……dn. …….……………. …..............................................  (miejscowość i data) Podpis uczestnika   |

**KRYTERIA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena formalna** | **Ocena spełnienia kryterium -** **zgodnie****z Regulaminem rekrutacji****(wypełnia BCU)** |
| **Kryteria formalne** |   □ spełnia □ nie spełnia |  |
|  **Ocena merytoryczna** | **Punktacja** - **zgodnie z Regulaminem rekrutacji****(wypełnia BCU)** |
| **Kobieta** |  □ TAK □ NIE |  |
| **Orzeczenie o niepełnosprawności** |  □ TAK □ NIE  |  |
| **Udokumentowana działalność naukowa, rozwojowa, wolontaryjna** **związana z branżą rolniczą** |  □ TAK □ NIE |  |
| **Doświadczenie zawodowe związane z branżą rolniczą powyżej 5 lat w okresie poprzedzającym zgłoszenie do projektu** |  □ TAK □ NIE |  |
| **Wykształcenie związane z branżą rolniczą** | □ TAK □ NIE |  |
|  **Liczba punktów z oceny merytorycznej** |  |
|  **Łączna liczba punktów** |  |

*\* Zgłoszenie elektroniczne należy uzupełnić skanami wymaganych dokumentów, potwierdzonymi za zgodność z oryginałem. Wersję papierową dokumentów należy dostarczyć do Biura BCU, najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia*

*\* Zgłoszenie osobiste – w Biurze BCU, wraz z kompletem wymaganych dokumentów*

**Złożone dokumenty:**

 *Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem X)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) |  |  |
| 2. | Klauzula RODO |  |  |
| 3. | Udokumentowana działalność naukowa, rozwojowa, wolontaryjna związana z branżą rolniczą (jeśli dotyczy) |  |  |
| 4. | Oświadczenie o wykształceniu i/lub doświadczeniu zawodowym związanym z branżą rolniczą |  |  |