

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu szkoleniowo – stażowego
„ C Z A S N A S T A Ż ”**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	

DANE KONTAKTOWE

Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

WYKSZTAŁCENIE

Pełna nazwa uczelni	
Kierunek	
Rok studiów/uzyskany stopień	
Pełna nazwa uczelni	
Kierunek	
Rok studiów/uzyskany stopień	
Pełna nazwa uczelni	
Kierunek	
Rok studiów/uzyskany stopień	

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE/PRAKTYKI/STAŻE

Okres realizacji	
Pełna nazwa firmy/institucji	
Forma (praca, staż, praktyka)	
Funkcja/zakres obowiązków	
Okres realizacji	
Pełna nazwa firmy/institucji	
Forma (praca, staż, praktyka)	
Funkcja/zakres obowiązków	
Okres realizacji	
Pełna nazwa firmy/institucji	
Forma (praca, staż, praktyka)	
Funkcja/zakres obowiązków	

DZIAŁALNOŚĆ W ORGANIZACJACH STUDENCKICH I POZARZĄDOWYCH/ WOLONTARIAT

Pełna nazwa organizacji/institucji	
Funkcja/zakres działań	
Okres realizacji działań	

Pełna nazwa organizacji/institucji	
Funkcja/zakres działań	
Okres realizacji działań	
Pełna nazwa organizacji/institucji	
Funkcja/zakres działań	
Okres realizacji działań	

DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA

Pełna nazwa koła naukowego	
Funkcja/zakres obowiązków	
Okres realizacji	
Inne osiągnięcia naukowe np.: stypendia, publikacje, nagrody, wyróżnienia	

DOŚWIADCZENIE MIĘDZYNARODOWE

Forma realizacji np.: Erasmus+, EVS, praktyki AIESEC	
Uzyskane umiejętności/kompetencje/ kwalifikacje	
Okres realizacji	

KURSY I SZKOLENIA

Nazwa instytucji szkoleniowej	
Temat szkolenia	
Liczba godzin	
Nazwa instytucji szkoleniowej	
Temat szkolenia	
Liczba godzin	
Nazwa instytucji szkoleniowej	
Temat szkolenia	
Liczba godzin	

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język obcy	
Poziom (np. A2, B1)	

Język obcy	
Poziom (np. A2, B1)	
Język obcy	
Poziom (np. A2, B1)	

PASJE, ZAINTERESOWANIA

UZASADNIENIE CHĘCI UCZESTNICTWA W STAŻU I OCZEKIWANIA Z NIM ZWIĄZANE

Oświadczenie

W związku z przystąpieniem do Projektu szkoleniowo – stażowego „Czas na staż” oświadczam, iż w chwili dokonania zgłoszenia udziału w Projekcie:

- ☐ posiadam status studenta/teki studiów stacjonarnych II stopnia Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach,
- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu szkoleniowo – stażowego „Czas na staż” oraz zgodnie z jego warunkami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie,

- ☐ wyrażam zgodę na udział w Projekcie szkoleniowo – stażowym „Czas na staż” oraz przekazywanie informacji dotyczących Projektu drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail), z uwzględnieniem danych kontaktowych wskazanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym,

Z art. 233 § 6 k.k. wynika, że przestępstwem jest złożenie fałszywego oświadczenia, na przykład w kwestionariuszach lub formularzach. Warunkiem jednak odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia jest, by przepis ustawy, na podstawie której oświadczenie jest składane, przewidywał możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej. Jeżeli ustawodawca zamierza nadać wymaganym oświadczeniom składanym przez zainteresowane podmioty rygor odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (zecznań), to rygor ten wprowadza wprost do ustawy i dopiero wówczas - w razie przeniesienia kompetencji do wzoru informacji i deklaracji - możliwym byłoby odwoływanie się do pouczenia o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (zecznań). Tak min. wyroku WSA w Krakowie w sprawie I SA/Kr 2224/13, LEX nr 1501899.

oraz wyrażam zgodę na:

- gromadzenie, przetwarzanie oraz przekazywanie moich danych osobowych przez ABK i KPT (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Art. 23 UST. 1 PKT 1-2 oraz UST. 2; T. jedn. Dz. U. z 2014 r. Poz.1182) w celu rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji działań Projektu,
- udział w badaniach ewaluacyjnych i monitoringowych realizowanych na potrzeby Projektu,
- upowszechnienie mojego wizerunku w publikacjach oraz dokumentacji fotograficznej Projektu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis uczestnika projektu