**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UCZESTNICTWA W STAŻU**

do projektu ***„Czas na staż”***w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

***Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym***

***UWAGA!!! Kartę należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione. Wypełnioną kartę wraz z załącznikami (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście lub pocztą elektroniczną(skan)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | **Odpowiedzi osoby zgłaszającej się do uczestnictwa w projekcie** |
| **Dane podstawowe** | 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Kierunek i rok studiów |  |

**Zgłaszam chęć odbycia płatnego 3-MIESIĄCZNEGO stażu w okresie**

** OD …….……………… DO ……………………**

***(I EDYCJA, w przedziale czasowym : CZERWIEC 2016 r. - GRUDZIEŃ 2016 r.)***

** OD …………………… DO ……………………**

***(II EDYCJA, w przedziale czasowym : CZERWIEC 2017 r. - STYCZEŃ 2018 r.)***

1. **Średnia ocena z egzaminów i zaliczeń wynosi[[1]](#footnote-1):**

**………………………………………………………….**

1. **Motywacja do udziału w stażu ( max 1 000 znaków)**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

1. **Osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.[[2]](#footnote-2)**

**tak  nie **

**Oświadczam, że:**

a) wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie **„Czas na Staż”,**

b) zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Czas na STAŻ” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,

c) zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Czas na Staż”** jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym,

d) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,

e) na etapie składania karty zgłoszeniowej do niniejszego projektu zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),

f) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

……………………………………. ……………………………………

(data i miejsce) (czytelny podpis)

1. Na dowód załączam kserokopię legitymacji studenckiej lub kopię dyplomu dla osób po obronie [↑](#footnote-ref-1)
2. Na dowód załączam kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności [↑](#footnote-ref-2)