



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w studiach podyplomowych: MBA w pomocy społecznej. Zarządzanie odpornością społeczną i usługami społecznymi w warunkach niepewności i zmian.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Uczelnia Korczaka
Tytuł projektu	"Wsparcie instytucji zajmujących się pomocą i integracją społeczną"
Oś Priorytetowa	Spójność społeczna i zdrowie
Działanie	04.13 Wysokiej jakości system włączania społecznego
Nr projektu	FERS.04.13-IP.06-0002/24
Okres realizacji	01.10.2024 - 30.06.2027

UWAGA:

Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny (drukowanymi literami) i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK.

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU											
Ja niżej podpisana/podpisany potwierdzam chęć przystąpienia do Projektu i udziału we wsparciu w postaci studiów podyplomowych: MBA w pomocy społecznej. Zarządzanie odpornością społeczną i usługami społecznymi w warunkach niepewności i zmian											
CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓŁ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO JEST OBOWIĄZKOWE											
IMIĘ/IMIONA											
NAZWISKO											
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
E-MAIL											
TELEFON											
OBYWATELSTWO											
WYKSZTAŁCENIE - proszę wpisać posiadane wykształcenie	<table><tr><td></td><td></td></tr></table> Rok ukończenia:										



ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			
Obszar zamieszkania	☐ miejski	☐ wiejski	

Czy ze względu na stan zdrowia, niepełnosprawność lub inne czynniki posiada Pan/Pani specjalne potrzeby, które powinniśmy uwzględnić, aby umożliwić Panu/Pani pełny i komfortowy udział w projekcie?

☐ Tak ☐ Nie

W przypadku odpowiedzi „Tak”, prosimy o wskazanie, jakiego rodzaju wsparcia Pan/Pani potrzebuje (np. pętla indukcyjna, materiały w powiększonym druku, specjalna dieta, inne):

.....

.....

Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....

Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w studiach podyplomowych: MBA w pomocy społecznej. Zarządzanie odpornością społeczną i usługami społecznymi w warunkach niepewności i zmian.

.....

Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu,
2. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań wskazanych w Regulaminie projektu.