



Projekt „Kompleksowy rozwój Uczelni – Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Nr zgłoszenia /: _____/3.5POWER/AHE/PZ1/2019

Data wpływu formularza do Biura Rekrutacji _____

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria uczestnictwa w projekcie, tzn. (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce):	
<input type="checkbox"/>	jestem osobą posiadającą wykształcenie średnie i polskie świadectwo dojrzałości
<input type="checkbox"/>	jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia
<input type="checkbox"/>	jestem osobą zamieszkującą na terenie Polski
jestem osobą: <input type="checkbox"/> pełnosprawną <input type="checkbox"/> niepełnosprawną (z wykluczeniem niepełnosprawności umysłowej)	
rozpocznę studia : <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne <input type="checkbox"/> w roku akademickim 2019/2020 <input type="checkbox"/> w roku akademickim 2020/2021	
_____	_____
<i>Data</i>	<i>czytelny podpis</i>
KOŃCOWA OCENA FORMALNA wypełnia pracownik Biura Projektu	
<input type="checkbox"/>	uczestnik wypełnił i dostarczył w wymaganym terminie do Biura Rekrutacji kompletną dokumentację zgłoszeniową
<input type="checkbox"/>	uczestnik zakwalifikowany do udziału w projekcie
<input type="checkbox"/>	uczestnik niezakwalifikowany do udziału w projekcie
_____	_____
<i>data</i>	<i>czytelny podpis oceniającego</i>





Projekt „Kompleksowy rozwój Uczelni – Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imiona:			
Nazwisko:			
Płeć:	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	PESEL:	
Data urodzenia:		Imiona rodziców:	
Nr i seria dowodu osobistego:		Obywatelstwo:	
Adres zamieszkania:	Ulica		Nr domu
	Kod pocztowy		Nr lokalu
	Miejscowość	Województwo	
	Gmina	Powiat	Kraj
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż powyżej)	Ulica		Nr domu
	Miejscowość		Nr lokalu
	Województwo		
	Gmina	Powiat	Kraj
Telefon kontaktowy:		e-mail:	

Oświadczenia:

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.)

- Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* dane są zgodne z prawdą.
- Dodatkowo:
Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. Ponadto, zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie.
- Mam świadomość, że studia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa* w projekcie „Kompleksowy rozwój Uczelni – Akademii Humanistyczno –Ekonomicznej w Łodzi” i akceptuję



Akademia
Humanistyczno
Ekonomiczna
w Łodzi

Biuro Projektu:
Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi,
ul. Sterlinga 26, 90-212 Łódź, pok. K207



Projekt „Kompleksowy rozwój Uczelni – Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

jego treść, a w przypadku, gdy zostaną zakwalifikowany/a do udziału w projekcie, zobowiązuję się przestrzegać postanowień w/w regulaminu.

6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu (AHE w Łodzi).
7. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
8. Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47A, Warszawa 00-695 oraz Beneficjentowi realizującemu projekt Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi, ul. Sterlinga 26, 90-212 Łódź.
9. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego Projektu.
11. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
13. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu.

.....
Data

.....
czytelny podpis



Akademia
Humanistyczno-
Ekonomiczna
w Łodzi

Biuro Projektu:
Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi,
ul. Sterlinga 26, 90-212 Łódź, pok. K207