**Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie**

**Formularz rekrutacyjny:**

Proszę uzupełnić dane na komputerze lub drukowanymi literami

**Dane podstawowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (Imiona): | proszę uzupełnić | | | | Nazwisko: | proszę uzupełnić | |
| PESEL: | proszę uzupełnić | | | | | Nie posiadam nr PESEL[[1]](#footnote-1) | □ |
| Płeć:  *(proszę wstawić znak X)* | **K:** | □ | **M:** | □ | Data Urodzenia[[2]](#footnote-2): | proszę uzupełnić | |
| Kraj: | proszę uzupełnić | | | | Województwo: | proszę uzupełnić | |
| Powiat: | proszę uzupełnić | | | | Gmina: | proszę uzupełnić | |
| Ulica: | proszę uzupełnić | | | | Numer budynku/lokalu: | proszę uzupełnić | |
| Miejscowość: | proszę uzupełnić | | | | Kod Pocztowy: | proszę uzupełnić | |
| Telefon kontaktowy: | proszę uzupełnić | | | | Adres e-mail: | proszę uzupełnić | |

**Informacja o statusie na rynku pracy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Status na rynku pracy | □ | osoba pracująca[[3]](#footnote-3) | | □ | | osoba bierna zawodowo[[4]](#footnote-4) |
| Nazwa Pracodawcy: | Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu ul. Wojska Polskiego 28; 60-637 Poznań NIP 777 00 04 960 REGON 000001844 | | | | | |
| Tytuł zawodowy/stopień naukowy: | proszę uzupełnić | | Stanowisko: | | proszę uzupełnić | |
| Wydział / inna jednostka | proszę uzupełnić | | Katedra / inna jednostka | | proszę uzupełnić | |

**Dane szczególnych kategorii:**

Dla pytań 1,3 oraz 4 proszę wybrać jedną z możliwych odpowiedzi TAK/NIE/Odmowa podania informacji.

W przypadku pytania nr 2 proszę wskazać TAK lub NIE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK | NIE | Odmowa podania informacji |  |
| □ | □ | □ | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec) |
| □ | □ |  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| □ | □ | □ | Osoba z niepełnosprawnościami (proszę podać grupę)[[5]](#footnote-5) proszę uzupełnić |
| □ | □ | □ | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - proszę wpisać w jakiej:  proszę uzupełnić |

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że spełniam wszystkie obowiązkowe kryteria udziału w Programie, tj.

1. posiadam wykształcenie wyższe,
2. posiadam stopień naukowy co najwyżej doktora,
3. na dzień rozpoczęcia udziału w Programie, tj. dzień ogłoszenia listy rankingowej osób przyjętych do Programu odpowiednio dla rekrutacji zimowej oraz letniej, nie ukończyłem/am 35 roku życia

(wyjątek przedłużenia wieku zgodnie z interpretacją NCBR: jeżeli osoba przebywała na urlopie macierzyńskim, urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim lub urlopie wychowawczym, udzielonych na zasadach określonych w przepisach Kodeksu pracy albo pobierała zasiłek chorobowy lub świadczenia rehabilitacyjne w związku z niezdolnością do pracy, w tym spowodowaną chorobą wymagającą rehabilitacji leczniczej, przysługuje jej wydłużenie kryterium wieku o okres nieobecności, gdzie okres ten nie może być dłuższy niż 2 lata)

1. jestem pracownikiem instytucji szkolnictwa wyższego,
2. jestem nauczycielem akademickim w rozumieniu ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym   
   i nauce oraz posiadam podpisaną umowę o pracę / umowę cywilno-prawną z Uniwersytetem Przyrodniczym w Poznaniu na prowadzenie dydaktyki na okres, w którym planowane jest wsparcie w ramach Projektu.

**Jednocześnie deklaruję dyspozycyjność w trakcie uczestnictwa w Programie oraz zobowiązuję się do udziału   
w całej zaplanowanej ścieżce wsparcia.**

Udział w rekrutacji oznacza zgodę na Przetwarzanie Danych Osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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

**……………………………………… ………………………………………**

*miejscowość, data podpis Kandydata/ki*

1. W przypadku braku nr PESEL proszę wstawić znak X [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać w przypadku braku nr PESEL [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba powyżej 15 roku życia wykonująca pracę przynoszącą zarobek lub dochód, **osoba na urlopie macierzyńskim zgodnie z §4 pkt. 3 Regulaminu.** [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba powyżej 15 roku życia, niepracująca oraz nie będąca osobą bezrobotną. Do grona osób biernych zawodowo zaliczyć można m.in. **osoby przebywające na urlopie wychowawczym zgodnie z §4 pkt. 3 Regulaminu.** [↑](#footnote-ref-4)
5. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności upoważnia Kandydata/kę do otrzymania dodatkowych punktów w procesie rekrutacji. Aby skorzystać z tej możliwości należy poinformować o zaistniałym fakcie pracowników Biura Projektu. [↑](#footnote-ref-5)