Załącznik nr 1

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

„Program staży dla studentów Kierunku Geodezja i Kartografia

Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane**  **Aplikującego** | Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Nr albumu |  | | |
| Kierunek studiów |  | | |
| Stopień studiów |  | | |
| Rok studiów |  | Semestr studiów |  |
| Tel. kom./stacjonarny |  | | |
| Adres poczty e-mail |  | | |

Deklaruję udział w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w stażu krajowym w Projekcie „Program staży dla studentów Kierunku Geodezja i Kartografia Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie” realizowanym przez Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, współfinansowanym przy udziale środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju; działanie 3.1. „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałam/em\* pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jestem zainteresowany/a odbywaniem stażu w miejscu / poza miejscem (> 50 km) zamieszkania \*.

Proponuję Instytucję przyjmującą na staż (w przypadku braku podać branżę): ……………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym do Projektu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz 922 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu „Program staży dla studentów Kierunku Geodezja   
i Kartografia Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”.

…………………………… ………………………….

miejscowość, data czytelny podpis Aplikującego

\* niepotrzebne skreślić

W ramach kryterium zaangażowania w działalność naukową/społeczną przedstawiam rodzaje i zakres swojej aktywności oraz poświadczenia:

* + 1. działalność w Kole Naukowym - …………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

Poświadczam aktywny udział w działalności sekcji/koła naukowego.

...............................................

podpis Opiekuna sekcji/koła

* + 1. działalność w wydziałowym lub uczelnianym samorządzie studenckim - …………………………..

………………………………………………………………………………………………………...

Poświadczam aktywny udział w działalności samorządowej.

...................................................

podpis członka Zarządu URSS

* + 1. udział w konferencjach naukowych lub w projektach badawczych - ……………………………….

………………………………………………………………………………………………………...

Poświadczam aktywny udział w projekcie badawczym ………………………………………………..

…….............................................................................

podpis pracownika naukowego/Kierownika Projektu

* + 1. udział w innych inicjatywach społecznych, gospodarczych i edukacyjnych zbieżnych z Misją Wydziału (wymienić działania i formę poświadczenia - dołączając kopię do Formularza):

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością(dołączam kopię do Formularza) i oczekuję dodatkowej formy wsparcia w ramach Projektu (np. doradztwo zawodowe, dostosowanie infrastruktury, udostępnienie specjalistycznego wyposażenia): ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

...................................................................

czytelny podpis Aplikującego