



Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Wiedza to Potęga” zadanie 2. realizowanego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, nr: FERS.01.05-IP.08-0154/23-00

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet 1. Działanie nr 01.05 „Umiejętności w szkolnictwie wyższym”.

Wszystkie dane należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI

DANE KANDYDATKI/KANDYDATA

Imię :

Nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

INFORMACJE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ

Kierunek studiów:

Specjalność:

Rok i stopień studiów:

Numer albumu:

1. Informacje dotyczące kształcenia w Szkole Doktorskiej (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Dyscyplina kształcenia

Rok kształcenia

Numer albumu

2. Przedkładam Harmonogram udziału w Projekcie (proszę zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie):

☐ Tak

☐ Nie

3. Wykaz osiągnięć naukowych albo artystycznych za okres 4 lat kalendarzowych poprzedzających termin rekrutacji do Projektu (maksymalnie 5 osiągnięć spośród typów osiągnięć wymienionych w systemie punktacji wraz z potwierdzeniami):

.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

4. Ocena z praktyk dydaktycznych w roku poprzedzającym termin rekrutacji do Projektu:

.....

5. Liczba godzin ponadwymiarowych praktyk w roku poprzedzającym termin rekrutacji do Projektu:

.....

SZCZEGÓLNE POTRZEBY (JEŚLI WYSTĘPUJĄ):

Jakie szczególne potrzeby/usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pani/Pan czuła/czuł się komfortowo?:

- ☐ materiały dydaktyczne zaadaptowane do preferowanej formy
- ☐ asystent
- ☐ tłumacz polskiego języka migowego
- ☐ pętla indukcyjna
- ☐ inne:
- ☐ nie potrzebuję usług dostępnościowych

INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZGŁASZANIA NIEZGODNOŚCI DOT. KONWENCJI O PRAWACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Upzejmie informujemy o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”.

Sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy Unii Europejskiej, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):

1. poczty tradycyjnej - w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres Instytucji Pośredniczącej: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, Ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa,



2. skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

1. Ja niżej podpisany/podpisana zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 „**Wiedza to Potęga**” **FERS.01.05-IP.08-0154/23-00**
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Projektu, akceptuję jego postanowienia i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o współfinansowaniu realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulami informacyjnymi Instytucji Zarządzających (Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej), Instytucji Pośredniczącej (Narodowego Centrum Badań i Rozwoju) oraz Beneficjenta (Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach).
5. Oświadczam, że **posiadam status doktoranta** w dyscyplinie wskazanej w niniejszym formularzu. Zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o jego utracie.
6. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu „Wiedza to Potęga” realizowanego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5 (administratora danych osobowych).
7. Zostałam/Zostałem uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Kielce, dnia

.....

(czytelny podpis Kandydata do projektu)