

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany program Collegium Mazovia” - Wzór formularza zgłoszeniowego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

A. DANE WSPÓLNE	
Nazwa projektu: „Zintegrowany program Collegium Mazovia”	
Numer projektu: POWR.03.05.00-00-Z048/17-01	
Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju	
Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych	
B. DANE KANDYDATA	
IMIĘ/IMIONA	NAZWISKO
PESEL	PŁEĆ
	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica i numer domu, lokalu)	
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
POWIAT	WOJEWÓDZTWO
E-MAIL	TELEFON KONTAKTOWY
WYKSZTAŁCENIE	
<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające) <input type="checkbox"/> Policealne (szkoły policealne) <input type="checkbox"/> Wyższe (wszystkie stopnie)	

STATUS NA RYNKU PRACY	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> kadra zarządzająca CM <input type="checkbox"/> kadra dydaktyczna CM <input type="checkbox"/> kadra administracyjna CM <input type="checkbox"/> inne, jakie
NAZWA I ADRES INSTYTUCJI	
JESTEM STUDENTEM COLLEGIUM MAZOVIA NA KIERUNKU:	
<input type="checkbox"/> EKONOMIA <input type="checkbox"/> FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ <input type="checkbox"/> BUDOWNICTWO <input type="checkbox"/> PIEŁĘGNIARSTWO	<input type="checkbox"/> NIE
C. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA ¹	OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ ²
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

² Bezdomność lub wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, kobiet, imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione)

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI³	OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (np. wykształcenie na poziomie niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani)
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
D. OŚWIADCZENIA	
1. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany program Collegium Mazovia” i akceptuję jego zapisy.	
E. ZAŁĄCZNIKI	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie o zatrudnieniu w Collegium Mazovia (tylko dla pracowników CM), <input type="checkbox"/> Kopia legitymacji studenckiej (tylko dla studentów CM) <input type="checkbox"/> Oświadczenie uczestnika projektu, <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	
MIEJSCOWOŚĆ	DATA
IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

³ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994, nr 111, poz. 535) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.