**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu: „Inżynierski Inkubator Przesiębiorczości”** |
| **Umowa nr:** POWR03.01.00-00/T210/18 |
| **Oś Priorytowa:** III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| **Działanie:** 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym |
| **Lider Projektu:** Wydział Mechaniczny Technologiczny Politechniki Warszawskiej |
| **Partner:** GrupaAltkom S.A. |

**DANE UCZESTNI/KÓW/CZEK PROJEKTU, KTÓRZY OTRZYMUJĄ WSPARCIE W RAMACH EFS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNI/KA/CZKI** *(zaznacz właściwe „x“)* | |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | Kobieta  Mężczyzna |
| Wiek (w chwili przystępowania do projektu) |  |
| PESEL |  |
| Wykształcenie | ponadgimnazjalne (ISCED 3) - dotyczy osób, które ukończyły: liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadniczą szkołę zawodową |
| policealne (ISCED 4) - dotyczy osób, które ukończyły szkoły policealne |
| wyższe (ISCED 5-8) - dotyczy osób, które ukończyły uniwersytet, uniwersytet techniczny (politechnikę) lub inny ośrodek szkolnictwa wyższego |
| Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną | tak  nie |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNI/KA/CZKI** *(zaznacz właściwe „x“)* | |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Obszar wg. stopnia urbanizacji | Obszar miejski  Obszar wiejski |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Telefon stacjonarny i/lub komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **STATUS UCZESTNI/KA/CZKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** *(zaznacz właściwe „x“)* | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Aktywny zawodowo[[1]](#footnote-1) Bierny zawodowo[[2]](#footnote-2) |
| *Jeżeli aktywny zawodowo, zaznacz poniżej:* | |
| *Zatrudniony:* |  inne |
|  |  osoba pracująca w administracji rządowej |
|  |  osoba pracująca w administracji samorządowej |
|  |  osoba pracująca w MMŚP[[3]](#footnote-3) |
|  |  ooba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie |
|  |  zatrudniony w organizacji pozarządowej |
|  |  osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| *Wykonywany zawód* | * + instruktor praktycznej nauki zawodu   + nauczyciel kształcenia ogólnego   + nauczyciel wychowania przedszkolnego   + nauczyciel kształcenia zawodowego   + pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia   + kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej   + pracownik instytucji rynku pracy   + pracownik instytucji szkolnictwa wyższego   + pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej   + pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej   + pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej   + rolnik   **Zatrudniony w:** ……………………………………………..…………………………………………………………………………...  *(należy podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa)* |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK NIE  Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[4]](#footnote-4) | TAK NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK NIE  Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK NIE  Odmowa podania informacji |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDENTÓW – UCZESTNIKÓW PROJEKTU** | |
| Nazwa uczelni |  |
| Kierunek studiów |  |
| Specjalność |  |
| Semestr i stopień studiów |  |

*Prosimy zaznaczyć i podpisać poniższe oświadczenia. Ich złożenie jest dobrowolne, ale odmowa podpisania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w dalszej procedurze rekrutacji do projetu.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Warszawską w Warszawie oraz Grupę Altkom S.A. moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn. „Inżynierski Inkubator Przesiębiorczości” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych” z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000, z późn. zm.).

Dodatkowo, zgodnie z paragrafem umowy dot. Ochrony danych osobowych: (1) Przy przetwarzaniu danych osobowych Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w ustawie o ochronie danych osobowych, RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a faktu, iż przysługuje mi prawo wglądu do podanych danych osobowych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych i złożenie fałszywego oświadczenia. prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……….........................……………………….. |  | …....................…………...........…………………………………. |
| *Miejscowość i data* |  | *Czytelny podpis uczestnika projektu[[5]](#footnote-5)* |

***Formularz należy przesłać lub złożyć w Biurze Projektu „Inżynierski Inkubator Przesiębiorczości”, adres: Politechnika Warszawska, Wydział Mechaniczno Technologiczny, Instytut Organizacji Systemów Produkcyjnych, Zakład Systemów Informatycznych, ul. Narbutta 86, pok. ST 123A 02-524 Warszawa, (tel. +48-234 82 01 czynne w dniach od poniedziałku do piątku w godz.: 10:30 – 15:00.***

1. **Osoba pracująca** (osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoby bierne zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Do grupy biernych zawodowo zaliczani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych. [↑](#footnote-ref-2)
3. **MMŚP: mikro, małe i średnie przedsiębiorstwo** – to Przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników, których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-3)
4. **Bezdomność i 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, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, 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, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-4)
5. **W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.** [↑](#footnote-ref-5)