



Projekt „Zintegrowany program kształcenia i rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu”
POWR.03.05.00-00-Z115/17 współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Zintegrowany program kształcenia i rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju,
Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
MODUŁ II. Program rozwoju kompetencji

Wszystkie dane w poniższej tabeli proszę uzupełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE UCZESTNIKA		
Imię:		
Nazwisko:		
PESEL:		
Kierunek i semestr studiów:		
Uczestnictwo w innych działaniach objętych projektem:	Tak/Nie Jeśli tak, to w jakich?	
ZAKRES DZIAŁAŃ OBJĘTYCH WSPARCIEM PROJEKTU		
Kurs Skiturowo-Lawinowy		
KRYTERIA REKRUTACYJNE: FORMALNE I PREMIUJĄCE		
Kryterium zindywidualizowane Student 3 roku stopnia 1 lub 2 roku stopnia 2 (2 pkt)	Tak/Nie	Pkt.
Średnia z ocen z poprzedniego semestru:		
Udział w kołach naukowych, związku sportowym, samorządzie studenckim, organizacjach studenckich:	Tak/Nie Jeśli tak to w jakich?	
Uczestnictwo w projektach naukowych, publikacje/konferencje:	Tak/Nie Jeśli tak to w jakich?	
Osoba z orzeczoną niepełnosprawnością (w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku):	Tak*/ Nie / Odmowa podania informacji Jeśli tak to jaka?	
Osoba zamieszkująca w gminie wiejskiej, miejsko-wiejskiej lub w mieście do 25 tys. mieszkańców:	Tak / Nie / Odmowa podania informacji	
Osoba posiadająca Kartę Dużej Rodziny	Tak / Nie / Odmowa podania informacji	
Osoba biorąca udział po raz pierwszy w projekcie (1 pkt)	Tak / Nie	

* Należy załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności



Projekt „Zintegrowany program kształcenia i rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu”
POWR.03.05.00-00-Z115/17 współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Niniejszym przyjmuję do wiadomości, iż Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu ma obowiązek monitorowania i udokumentowania osiągnięcia wskaźnika rezultatu „odsetek objętych wsparciem EFS absolwentów uczelni, którzy kontynuowali kształcenie lub podjęli zatrudnienie w ciągu 6 miesięcy od zakończenia kształcenia”. W związku z powyższym zobowiązuję się, iż w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, prześlę Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu dane dotyczących mojego statusu na rynku pracy lub informacje na temat mojego udziału w dalszym kształceniu.

Oświadczam, iż:

- 1) zobowiązuję się do aktywnego udziału w proponowanych formach wsparcia w ramach projektu,
- 2) przystąpię do badania kwalifikacji i kompetencji zarówno przed, jak i po otrzymaniu wsparcia w projekcie
- 3) mam świadomość, że przysługuje mi prawo odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
- 4) zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, a w szczególności wynikających z niego praw i obowiązków, jako uczestnika/uczestniczki projektu,
- 5) zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie,
- 6) mam świadomość, że zajęcia mogą odbywać się poza AWF Wrocław,
- 7) jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych i zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Załączniki:

- 1) Formularz zgłoszeniowy**
- 2) Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**
- 3)
- 4)

** Osoby, które już uczestniczą w innych działaniach objętych projektem i wypełniły formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, nie składają ponownie tych załączników

Wrocław,

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

Suma punktów:

zakwalifikowana/y do udziału

niezakwalifikowana/y do udziału z powodu:

- uzyskania niewystarczającej liczby punktów
- zgłoszenie nie spełnia kryteriów formalnych
- inne.....

Podpisy Członków Komisji:

1.

2.

3.

Wrocław, dnia :.....