



Data:.....

Załącznik nr 1

Nr .....  
wypełnia Biuro Projektu

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

dotyczący uczestnictwa w szkoleniach organizowanych w ramach projektu:

*Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie*

<b>Dane Aplikującego</b>	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Kadra zarządzająca	<input type="checkbox"/>
	Pracownik administracyjny UR związany z absorpcją funduszy zewnętrznych	<input type="checkbox"/>
	Pracownik dydaktyczny	<input type="checkbox"/>
	Jednostka	
	Tel. kom./stacjonarny	
Adres poczty e-mail		

Deklaruję udział w Projekcie i wyrażam chęć uczestnictwa w szkoleniu:

..... *PRINCE 2 na poziomie Practitioner i Foundation* .....  
realizowanym przez Centrum Transferu Technologii Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie w ramach projektu: „**Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju, działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
*czytelny podpis Aplikującego*

Oświadczam, że jestem/ nie jestem osobą niepełnosprawną.

.....  
*czytelny podpis*



### **Dokumenty:**

1. Oświadczenie kandydata o przetwarzaniu danych osobowych - Załącznik nr 2.
2. Zaświadczenie z Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych Uniwersytetu Rolniczego potwierdzające okres zatrudnienia na danym stanowisku.
3. W przypadku pracowników administracyjnych - zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie na stanowisku pracownika administracyjnego związanego z absorpcją funduszy zewnętrznych wydane przez przełożonego - Załącznik nr 6.
4. W przypadku szkoleń informatycznych deklaracja znajomości programów informatycznych - Załącznik nr 7.
5. Do wglądu dowód osobisty w celu zweryfikowania tożsamości pracownika.
6. Opcjonalnie do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.