**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w projekcie nr POWR.03.05.00-00-A046/19

pt: „Żagiel możliwości – model dostępności UWM w Olsztynie”

(Zadanie 6)

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu:  |   |
| Numer zgłoszenia:  |   |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 ***UWAGA!***

*Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-A046/19* *pn. „Żagiel możliwości – model dostępności UWM w Olsztynie” (Zadanie 6.).*

*Regulamin dostępny jest:*

1. *na stronach internetowych: www.bip.uwm.edu.pl, www.zagiel.uwm.edu.pl*
2. *w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Badań i Projektów UWM*

*(Stara Kotłownia).*

# CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KĘ

## DANE PERSONALNE

Imię: ………....……………………………… Nazwisko: ………………………………………….

Adres e-mail: …………...…………………………. Telefon kontaktowy: ……….………………..

 Nr akt osobowych/ID …………………………….....

## WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU 1

**Seminaria w formie stacjonarnej:**

* Warsztat wspierania równości dla pracowników administracji.
* Warsztat wspierania równości dla pracowników naukowo-dydaktycznych.
* Technologie wspierające proces dydaktyczny osób ze szczególnymi potrzebami – warsztat dla pracowników administracji.
* Technologie wspierające proces dydaktyczny osób ze szczególnymi potrzebami – warsztat dla pracowników naukowo-dydaktycznych.
* Efektywne komunikowanie się w aspekcie specyficznych potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności - warsztat dla pracowników administracji.
* Efektywne komunikowanie się w aspekcie specyficznych potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności - warsztat dla pracowników naukowo-dydaktycznych.

**Wykłady otwarte w formie on-line:**

* + Równość szans i niedyskryminacja w kontekście prawnym procesu kształcenia w szkolnictwie wyższym.
	+ Niepełnosprawność w kontekście procesu kształcenia – uwzględnienie potrzeb osób studiujących z niepełnosprawnościami.
	+ Praktyczne formy wsparcia osób studiujących z niepełnosprawnościami w warunkach środowiska akademickiego.
	+ Innowacyjność a niepełnosprawność – nowe trendy w procesie kształcenia.
	+ Psychologiczne aspekty funkcjonowania osób studiujących ze specjalnymi potrzebami.
	+ (Nie)widzialna niepełnosprawność.

## KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE 1

Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zatrudnionym na podstawie  umowy o pracę  aktu mianowania

od dnia …………………………………… do dnia ………………………………..………………...
w wymiarze czasu pracy:……………………………………………………………………………...

na stanowisku ………………………………………………………………………………….……...

w(*nazwa jednostki wewnętrznej*)………………………………………………………………….....

**Nabyte kompetencje z zakresu dostępności wykorzystam:**

* w kształceniu studentów (*dotyczy nauczycieli akademickich*)
* w bieżącej realizacji zadań na rzecz równego dostępu do oferty kształcenia UWM w Olsztynie (*dotyczy pracowników administracyjnych*)

w następujący sposób:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

…………………………… …………………………………………...

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI*

**Zgoda Kierownika Jednostki na udział Kandydata/ki w ww. formach wsparcia w Projekcie:**

……..………………………………………………….

PODPIS I PIECZĘĆ KIEROWNIKA JEDNOSTKI

## OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *nr POWR.03.05.00-00-A046/19* *pn. „Żagiel możliwości – model dostępności UWM w Olsztynie” (Zadanie 6).*
2. Akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w niniejszym Regulaminie.
4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mailowy informacji związanych z projektem, w tym dotyczących rekrutacji.
5. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu, zgodnie obowiązującymi przepisami prawa.
7. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny –Dz.U. nr 88, poz.553 z 1997r. ze zmianami).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………  | …………………………………………...  |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI*  |

# CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

## DECYZJA

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………..

został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu

został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu, ale zgłoszenie zamieszczono na liście rezerwowej

nie został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu

*Uzasadnienie:*

………………………………………………………………………………………………..…………… …………………………………………………………………………………………….….……………

Data: …………..…...… ……….………………………………….

 *PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI*