

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU/APPLICATION FOR THE PROJECT

**„Zintegrowany Program Rozwoju Uczelni”
‘Integrated University Development Program**

Realizator Implementing Entity	Warszawska Wyższa Szkoła Informatyki Warsaw School of Computer Science
Tytuł Projektu	Zintegrowany Program Rozwoju Uczelni Integrated University Development Program
Numer Projektu Project Number	POWR.03.05.00-00-Z208/18
Priorytet Priority	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju III. Higher Education for economy and development
Działanie Measure	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych 3.5 Comprehensive programs for higher educational institutions

UWAGA/ATTENTION

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny DRUKOWANYMI LITERAMI, niebieskim długopisem.
Application form must be filled in electronically or hand-written using CAPITAL LETTERS and blue ink.
2. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione/podkreślone lub zakreślone, a w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację “nie dotyczy”.
Each field must be filled in/underlined or circled, or if a field does not apply to the applicant please write: N/A.

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PROJEKTU INFORMATION ABOUT THE PROJECT PARTICIPANT			
IMIĘ (IMIONA) FIRST NAME(S)		PIOTR	
NAZWISKO SURNAME		KASPRZYCKI	
KIERUNEK STUDIÓW FIELD OF STUDY		INFORMATYKA	
SEMESTR STUDIÓW SEMESTER OF STUDY		VI	
NUMER ALBUMU STUDENT ID NUMBER		8143	
PESEL PESEL OR PASSPORT NUMBER		98033108538	
TELEFON KONTAKTOWY CONTACT TELEPHONE NUMBER		724 492 192	
ADRES E-MAIL E-MAIL ADDRESS		piotr.kasprzycki@onet.pl	
PŁEĆ SEX	<input checked="" type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA		
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> Niższe niż <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne		



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



EDUCATION	podstawowe	Primary	Junior High School
	Belowprimary		
	Ponadgimnazjalne (liceum, technikum)	Ukończone stadium policealne	Wyższe Higher
	Secondary/High School	Post-secondary school	
DANE KONTAKTOWE – ADRES CONTACT DETAILS - ADDRESS			
ULICA STREET		MICKIEWICZA	
NUMER DOMU HOUSE NUMBER		1	
NUMER LOKALU FLAT NUMBER		—	
MIEJSCOWOŚĆ TOWN		KOBYLEKA	
KOD POCZTOWY POSTCODE		05-230	
GMINA COUNTY		KOBYLEKA	
POWIAT DISTRICT		WŁÓDZIMIŃSKI	
WOJEWÓDZTWO VOIVODSHIP		MAZOWIECKIE	
OBSZAR ZAMIESZKANIA TYPE OF AREA		MIEJSKI CITY AREA	WIEJSKI RURAL AREA
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU INFORMATION ON THE STATUS OF THE PROJECT PARTICIPANT AT THE TIME OF JOINING THE PROJECT			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu Labour market status at the time of joining the project		<p><u>Osoba nieaktywna zawodowo</u> Not economically active</p> <p><u>Osoba nieaktywna zawodowo w tym ucząca się</u> Not economically active/student</p> <p>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Unemployed person registered with Labour Offices</p> <p>Osoba długotrwale bezrobotna Person unemployed for a long time</p> <p>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Unemployed person not registered with any Labour Offices</p>	
		<p>Osoba pracująca Employed person: W tym/Including:</p>	



	<p>Osoba pracująca w administracji rządowej Person working for government administration</p> <p>Osoba pracująca w administracji samorządowej Person working for self-government administration</p> <p>Inne/Other</p> <p>Osoba pracująca w MMŚP Person working for micro, small or medium-size companies</p> <p>Osoba pracująca w organizacji pozarządowej Person working for non-governmental organization</p> <p>Osoba prowadząca działalność na własny rachunek Self-employed person</p> <p>Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie Person working for a large enterprise</p>
Wykonywany Zawód Current occupation	<p>.....</p> <p><u>Brak zawodu</u> Lack of occupation</p>
Zatrudniony w Employed in	<p>..... (nazwa przedsiębiorstwa) (name of the company)</p>
Osoba z orzeczeniem niepełnosprawności Disabled person ¹	<p>Tak/Yes</p> <p><u>Nie/No</u></p> <p>Odmowa podania informacji Refusal to disclose information</p>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań I am a homeless person or person disadvantaged with no right to housing	<p>Tak/Yes</p> <p><u>Nie/No</u></p> <p>Odmowa podania informacji Refusal to disclose information</p>
Przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia I am a member of a national minority or ethnicity, I am an immigrant or a person of foreign origin	<p>Tak/Yes</p> <p><u>Nie/No</u></p> <p>Odmowa podania informacji Refusal to disclose information</p>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) A person disadvantaged due to an unfavorable social situation (other than the ones stated above)	<p>Tak/Yes</p> <p><u>Nie/No</u></p> <p>Odmowa podania informacji Refusal to disclose information</p>

¹ Kopia orzeczenia o niepełnosprawności/A copy of the disability certificate.



Oświadczam, że:

I declare that:

- a) zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Uczelni” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu.
I have read the Regulations of the project ‘Integrated University Development Program’ and fulfill the eligibility criteria defined for this project.
- b) zostałem/am poinformowany/a, że projekt projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Uczelni” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.
I have been informed that the project ‘Integrated University Development Program’ is co-funded from the European Funds within the European Social Fund, Program Knowledge, Education Development, Priority III for economy and development, Measure 3.5 Comprehensive programs for higher education institutions.
- c) zostałem pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
I have been instructed about being liable for making false statements or providing misleading information.
- d) na etapie składania Formularza zgłoszeniowego wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie zostałem /am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej)
On submitting the Application Form together with the Project Participant Declaration I have been informed about the possibility on not disclosing any sensitive data regarding my social status (disability, minority or ethnicity national membership, the fact of being an immigrant or person of foreign origin or remaining disadvantaged due to unfavorable social situation).
- e) zobowiązuję się do wypełnienia dokumentów związanych z projektem.
I hereby undertake to fill in all documents related to the project.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.

I am aware of the criminal liability resulting from Article 233 § 1 of the Penal Code providing for up to 3 years imprisonment for making false declarations or concealing the truth I also I declare that the data included in the Project Application Form is true.

13.05.2020 Łódź, PL

MIEJSCOWOŚĆ I DATA
PLACE AND DATE

Kasprzycki Piotr

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
PROJECT PARTICIPANT'S LEGIBLE SIGNATURE