**Załącznik nr 1**

do Regulaminu udziału w projekcie „Uniwersytet Przyrodniczy dostępny dla wszystkich” wprowadzonego zarządzeniem nr 101/2020 Rektora Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu z dnia 1 kwietnia 2020 r.

umowa nr POWR.03.05.00-00-A053/19-00

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**UNIWERSYTET PRZYRODNICZY DOSTĘPNY DLA WSZYSTKICH**

**POWR.03.05.00-00-A053/19**

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu:** Uniwersytet Przyrodniczy dostępny dla wszystkich |
| **Nr projektu:** POWR.03.05.00-00-A053/19 |
| **Priorytet III:** Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| **Działanie 3.5.** Kompleksowe programy szkół wyższych |

Forma wsparcia, o którą się ubiegam………………………………………………………………………………………………….. (proszę wybrać spośród poniższych:

Blok I. Szkolenia świadomościowe;

Blok II. Warsztaty z zakresu pracy z osobami z różnymi rodzajami niepełnosprawności w procesie dydaktycznym

Blok III. Warsztaty specjalistyczne dla kadry administracyjnej i pomocniczej;

Blok IV. Warsztaty dla kadry zarządzającej;

Szkolenia kwalifikowanej pierwszej pomocy;

Szkolenia fizjoterapeutyczne (w tym m. in. pilates, aqua fitness);

Szkolenie audyt cyfrowy;

Szkolenie audyt architektoniczny;

Szkolenia dostosowywanie narzędzi informatycznych;

Wyjazd studyjny.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| PESEL |  | | | 𑂽 brak |
| Płeć | 𑂽 Kobieta | | 𑂽 Mężczyzna | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL) |  | | | |
| Adres zamieszkania / adres kontaktowy | Województwo: |  | | |
| Powiat: |  | | |
| Gmina: |  | | |
| Miejscowość: |  | | |
| Kod pocztowy: |  | | |
| Ulica: |  | | |
| Numer budynku: |  | | |
| Numer lokalu: |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |
| Wykształcenie | 𑂽niższe niż podstawowe | | 𑂽 ponadgimnazjalne | |
| 𑂽 podstawowe | | 𑂽 policealne | |
| 𑂽gimnazjalne | | 𑂽 wyższe | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | 𑂽 Tak  𑂽 w tym osoba długotrwale bezrobotna | |
| 𑂽Nie | |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | 𑂽 Tak | |
| 𑂽 Nie | |
| Osoba bierna zawodowo | | 𑂽 Tak  𑂽 w tym osoba ucząca się lub kształcąca | |
| 𑂽 Nie | |
| Osoba pracująca | | 𑂽 Tak  Zatrudniony w:  Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: …………………………………………  Wykonywany zawód: …………………………………………  W tym osoba pracująca:  𑂽 w administracji rządowej  𑂽 w administracji samorządowej  𑂽 w dużym przedsiębiorstwie  𑂽 w MMŚP  𑂽 w organizacji pozarządowej  𑂽 prowadząca działalność na własny r rachunek  𑂽 inne, gdzie?....................... | |
| 𑂽 Nie | |
| Jestem osobą niepełnosprawną | 𑂽 Tak | | | |
| 𑂽 Nie | | | |
| 𑂽Odmowa informacji | | | |
| Czy masz szczególne potrzeby szkoleniowe w związku ze swoją niepełnosprawnością? | 𑂽 Tak  𑂽Nie dotyczy  𑂽 Nie  Jeśli tak, jakie? | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 𑂽Tak  𑂽Nie  𑂽 Odmowa informacji | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 𑂽 Tak | | | |
| 𑂽 Nie | | | |
| 𑂽 Odmowa informacji | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 𑂽Tak | | | |
| 𑂽 Nie | | | |
| 𑂽 Odmowa informacji | | | |
| **DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA – uzupełnia pracownik Biura projektu** | | | | |
| Data rozpoczęcia  udziału w projekcie |  | | | |
| Data zakończenia  udziału w projekcie |  | | | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia |  | | | |

**Oświadczenia:**

1. Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie i deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i w oświadczeniu uczestnika projektu “Uniwersytet Przyrodniczy dostępny dla wszystkich”, są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania; spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie, tj. w dniu podpisania niniejszego dokumentu, spełniam wszystkie kryteria formalne związane z przyjęciem mnie do udziału w projekcie. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

………...............……………………… ………...............……………………………………………. Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

**Słownik pojęć użytych w formularzu zgłoszeniowym:**

**Osoby bierne zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za osoby bierne zawodowo uznaje się m.in. studentów.

**Osoby uczące się** - osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym.

**Osoba zatrudniona** to 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 pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.

**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:** cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie

z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. **Osoby obcego pochodzenia** to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:** 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).

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

**Osoba niepełnosprawna** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:**

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,

- byli więźniowie,

- narkomani,

- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,

- osoby z obszarów wiejskich.