



## „Program rozwojowy dla kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Chełmie”

Biuro projektu: ul. Pocztowa 54, 22-100 Chełm,  
pokój 205, godz. 8.00 – 15.30  
tel.: 82 564 04 06

e-mail: [projektpielęgniarstwo@pwsz.chelm.pl](mailto:projektpielęgniarstwo@pwsz.chelm.pl)  
[www.pwsz.chelm.pl](http://www.pwsz.chelm.pl)

### WZÓR FORMULARZ REKRUTACYJNY

**UWAGA!!! Formularz (tylko białe pola) należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie białe pola muszą być wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”. Wypełniony formularz (oryginał) należy czytelnie podpisać i wraz z załącznikami dostarczyć osobiście do Biura Projektu.**

Data wpływu	
Godzina wpływu	
Numer ewidencyjny	

Jestem zainteresowany/zainteresowana i **deklaruję uczestnictwo** w Projekcie „Program rozwojowy dla kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Chełmie”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.3. Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych, w zakresie wskazanych form wsparcia (**proszę zaznaczyć wybrane działania**):

I. Program stypendialny	<input type="checkbox"/>
II. Płatne praktyki obowiązkowe	<input type="checkbox"/>
III. Płatne praktyki ponadprogramowe	<input type="checkbox"/>

Jestem studentem/studentką:

Kierunek studiów	Semestr/Rok akademicki/Rok studiów	
Pielęgniarstwo	Semestr:	
	Rok akademicki:	
	Rok studiów:	
Forma kształcenia	<input type="checkbox"/> stacjonarne I stopnia	
Numer albumu		

#### Dane Uczestnika/Uczestniczki, dane kontaktowe

1.	Kraj <sup>1</sup> :	
----	---------------------	--

<sup>1</sup> Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania z którego uczestnik kwalifikuje się do udziału w projekcie.



2.	Imię/imiona:	
3.	Nazwisko:	
4.	PESEL:	
5.	Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEȒA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
7.	Województwo:	
8.	Powiat:	
9.	Gmina:	
10.	Miejscowość:	<input type="checkbox"/> obszar miejski <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> obszar wiejski <sup>3</sup>
11.	Ulica:	
12.	Nr budynku:	
13.	Nr lokalu:	
14.	Kod pocztowy:	
15.	Telefon kontaktowy:	
16.	Adres e-mail:	
17.	Adres powyżej stanowi moje miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
18.	Jeżeli w pkt 17 zaznaczono NIE, podać miejsce zamieszkania	Miejscowość: <input type="checkbox"/> obszar miejski <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> obszar wiejski <sup>3</sup>

### Poziom wykształcenia

- ponadgimnazjalne (ISCED 3)  
 policealne (ISCED 4)  
 wyższe (ISCED 5-8)

### Status na rynku pracy

Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
Osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach <input type="checkbox"/> inne

<sup>2</sup> Duże i małe obszary o ludności > 5 000 mieszkańców oraz o średniej i dużej gęstości zaludnienia. Według klasyfikacji DEBURBA: 1 lub 2.

<sup>3</sup> Obszary wiejskie o ludności < 5 000 mieszkańców i małej gęstości zaludnienia. Według klasyfikacji DEGURBA: 3.



<b>Osoba pracująca w:</b>	<input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> MŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników) <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie (zatrudniające powyżej 250 pracowników) <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek
<b>Nazwa i adres zakładu pracy:</b>	
<b>Wykonywany zawód</b>	<input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> instruktor kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
<b>Status uczestnika Projektu</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, Migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>5</sup> (jeśli TAK, i jeśli potrzebujesz wsparcia skontaktuj się z Biurem Projektu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>4</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący 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 posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>5</sup> Bezdomność lub wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: a. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach). b. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, kobiet, imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane). c. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą). d. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione).

<sup>6</sup> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994, nr 111, poz. 535) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>7</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna): posiadająca wspólne zobowiązania, dzieląca wydatki domowe i codzienne potrzeby, wspólnie zamieszkująca. Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom.



w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

**Oświadczam, że:**

wyrażam chęć wzięcia udziału oraz wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie „Program rozwojowy dla kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Chełmie”;

zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa studentów w projekcie „Program rozwojowy dla kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Chełmie”, akceptuję go i oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla uczestnika projektu;

zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Program rozwojowy dla kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Chełmie” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3. Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych;

zostałem/-am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy i jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podanie danych nie zgodnych z prawdą wynikającej z art. 271 i art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2017 r., poz. 2204, z późn. zm.);

na etapie składania formularza rekrutacyjnego do powyższego projektu zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, dotyczących mojego statusu społecznego (w tym niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, realizacją, ewaluacją, monitoringiem, sprawozdawczością, kontrolą oraz działaniami informacyjno-promocyjnymi projektu „Program rozwojowy dla kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Chełmie”. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o nazwie, siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji oraz prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystania przez Uczelnię lub Partnerów projektu mojego wizerunku jako Uczestnika/Uczestniczki Projektu do celów promocyjnych (zdjęcia) pod warunkiem, że materiały zdjęciowe zostały wykonane w trakcie zajęć realizowanych w ramach Projektu. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Chełm, dn. ....

.....

(czytelny podpis)

<sup>8</sup> Gospodarstwo domowe zgodnie z definicją w przepisie nr 7; Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0 – 17 lat oraz 18 – 24, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dziecka liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie.

<sup>9</sup> Gospodarstwo domowe zgodnie z definicją w przepisie nr 7; Dziecko zgodnie z definicją określoną w przepisie nr 6; Osoba dorosła to osoba powyżej 18 roku życia.