**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Uczelnia OTWARTA – kompleksowy program wsparcia dostępności Międzynarodowej Akademii Nauk Stosowanych w Łomży”**

**FERS.03.01-IP.08-0075/24**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu Formularza |  |
| Numer rekrutacyjny |  |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz |  |

Formularz należy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI LITERAMI**.

Odpowiedzi w formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I - DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | |
| Imię/Imiona |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Numer PESEL lub inny identyfikator |  | ☐ brak PESEL | |
| Płeć: | ☐ kobieta | ☐ mężczyzna | |
| Wiek: |  | data urodzenia: | |
| Obywatelstwo | Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE | | ☐ |
| Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | ☐ |
| Obywatelstwo polskie | | ☐ |
| Wykształcenie | Brak formalnego wykształcenia (ISCED 0) | | ☐ |
| Podstawowe (ISCED 1) | | ☐ |
| Gimnazjalne (ISCED 2) | | ☐ |
| Ponadgimnazjalne (ISCED 3) | | ☐ |
| Policealne (ISCED 4) | | ☐ |
| Wyższe (ISCED 5-8) | | ☐ |
| **ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI** | | | |
| Kraj |  | | |
| Województwo |  | | |
| Powiat |  | | |
| Gmina |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Kod pocztowy |  | | |
| Ulica |  | | |
| Numer domu |  | | |
| Numer lokalu |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ II - STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |
| Osoba **bezrobotna zarejestrowana** w Powiatowym Urzędzie Pracy, w tym: | ☐ TAK |
| \*długotrwale bezrobotną | ☐ TAK |
| Osoba **bierna zawodowo**, w tym: | ☐ TAK |
| \*osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu | ☐ TAK |
| \*osobą uczącą się/ odbywającą kształcenie | ☐ TAK |
| Osoba **pracująca** łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek | ☐ TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ III - STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (proszę zaznaczyć odpowiedzi, które odnoszą się do Pana/i sytuacji społecznej) | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ TAK |
| Osobą obcego pochodzenia | ☐ TAK |
| Osoba z krajów trzecich | ☐ TAK |
| Osoba należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie | ☐ TAK |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ TAK |
| Żadne z powyższych | ☐ TAK |
| Odmowa udzielenia odpowiedzi | ☐ TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ IV – KRYTERIA FORMALNE**  **Oświadczam, że:** | |
| Jestem osobą zatrudnioną w Międzynarodowej Akademii Nauk Stosowanych, w tym jako: | ☐ TAK  ☐ NIE |
| \* kadra kierownicza | ☐ TAK |
| \* kadra dydaktyczna | ☐ TAK |
| \* kadra administracyjna | ☐ TAK |
| \* pracującą w jednostce ds. dostępności | ☐ TAK |
| \* lektor języków obcych | ☐ TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ V – SPECJALNE POTRZEBY** *(należy zaznaczyć x)* | |
| Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową, jakie:  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… | ☐ TAK |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego | ☐ TAK |
| Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką | ☐ TAK |
| Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? jakie:  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… | ☐ TAK |
| Inne specjalne potrzeby, jakie:  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… | ☐ TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ V – FORMY WSPARCIA** | |
| 1. | Szkolenie z zakresu świadomości kompetencji dotyczących dostępności cyfrowej dla kadry kierowniczej i dydaktycznej – 6 godzin |
| 2. | Szkolenie „Uczelnia dostępna, czyli jaka? Wartości, możliwości i postawy wzmacniające tworzenie inkluzyjnego środowiska akademickiego” dla kadry kierowniczej, dydaktycznej i pracowników jednostki ds. dostępności – 8 godzin |
| 3. | Szkolenie „Uniwersalne projektowanie i 7 zasad wsparcia edukacyjnego w praktyce" dla wszystkich pracowników – 8 godzin |
| 4. | Szkolenie „Ukryte niepełnosprawności a dyskryminacja. Jak zobaczyć to, czego nie widać?" dla wszystkich pracowników – 8 godzin |
| 5. | Szkolenie „Wprowadzenie do projektowania inkluzywnego dla wykładowców i kadry administracyjnej. Jak  tworzyć materiały dydaktyczne (prezentacje, handouty, kursy na platformie e-learningowej) będące przyjazne różnorodnym grupom studentów? Standard WCAG i podejście human-centered design w  praktyce” dla wszystkich pracowników – 24 godziny |
| 6. | Szkolenie „Without any limits” – dostosowanie nauki języka angielskiego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami dla lektorów języków obcych – 8 godzin |

**OŚWIADCZENIA:**

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Funduszu Europejskiego dla Rozwoju Społecznego,
* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie „Uczelnia OTWARTA” FERS.03.01-IP.08-0075/24, akceptuję jego warunki i wyrażam dobrowolną chęć udziału w Projekcie,
* dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
* zobowiązuję się do wypełnienia ankiety ewaluacyjnej,
* potwierdzam zapoznanie się z treścią Klauzuli informacyjnej Beneficjenta oraz Klauzuli informacyjnej IP/IŻ.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis Uczestnika/czki* |