



Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w Programie

Formularz rekrutacyjny

Proszę uzupełnić dane na komputerze lub drukowanymi literami

Dotyczy projektu*:

- Najlepsi z natury! Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu
 Najlepsi z natury 2.0. Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu
 Zintegrowany Program Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu na rzecz Innowacyjnej Wielkopolski

Dane podstawowe:

| | | | | | | | |
|----------------------------------|----|--|----|----------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| Imię (Imiona): | | | | Nazwisko: | | | |
| PESEL: | | | | | | Nie posiadam nr PESEL ¹ | |
| Płeć: (proszę wstawić znak X) | K: | | M: | | Data Urodzenia ² : | | |
| Kraj: | | | | Województwo: | | | |
| Powiat: | | | | Gmina: | | | |
| Ulica: | | | | Numer budynku: | | Numer lokalu: | |
| Miejscowość: | | | | Kod Pocztowy: | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | | Adres e-mail: | | | |

Informacja o statusie na rynku pracy:

| | | |
|---------------------------------|--|------------------------------|
| Status na rynku pracy | X | osoba pracująca ³ |
| Nazwa Pracodawcy: | Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu ul. Wojska Polskiego 28; 60-637 Poznań NIP 777 00 04 960 REGON 000001844 | |
| Tytuł zawodowy/stopień naukowy: | | Stanowisko: |
| Dział/ inna jednostka | | |

Dane szczególnych kategorii:

Dla pytań 1, 3 oraz 4 proszę wybrać jedną z możliwych odpowiedzi TAK/NIE/Odmowa podania informacji.

W przypadku pytania nr 2 proszę wskazać TAK lub NIE.

| TAK | NIE | Odmowa podania informacji | |
|-----|-----|---------------------------|--|
| | | | 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec) |
| | | | 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |

* Wypełnia Biuro Projektu

¹ W przypadku braku nr PESEL proszę wstawić znak X

² Proszę podać w przypadku braku nr PESEL

³ Osoba powyżej 15 roku życia wykonująca pracę przynoszącą zarobek lub dochód.





| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | 3. Osoba z niepełnosprawnościami (proszę podać grupę) ⁴ |
| | | | 4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej np. zamieszkiwanie obszaru wiejskiego) |

Kryteria udziału w projekcie:

| Kryteria podstawowe | TAK/NIE |
|--|----------------|
| Jestem pracownikiem/czką administracji i/lub kadry zarządczej Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu oraz posiadam umowę o pracę przez okres co najmniej 1 roku (10 pkt) | |
| Kryteria dodatkowo punktowane | TAK/NIE |
| Jestem osobą powyżej 50 roku życia (10 pkt) | |
| Mój staż pracy w Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu wynosi powyżej 5 lat (10 pkt) | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością (20 pkt) | |
| <i>Liczba przyznanych punktów (wypełnia biuro projektu)</i> | |

Oświadczenia:

Oświadczam, że spełniam wszystkie obowiązkowe kryteria udziału w projekcie oraz zaznaczone kryteria premiujące.

Jednocześnie deklaruję dyspozycyjność w trakcie uczestnictwa w projekcie oraz zobowiązuję się do udziału w całej zaplanowanej ścieżce wsparcia.

Udział w rekrutacji oznacza zgodę na Przetwarzanie Danych Osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

.....
miejsowość, data

.....
podpis Kandydata/ki

⁴ Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności upoważnia Kandydata/kę do otrzymania dodatkowych punktów w procesie rekrutacji. Aby skorzystać z tej możliwości należy poinformować o zaistniałym fakcie pracowników Biura Projektu.