



Formularz zgłoszeniowy do udziału w szkoleniu certyfikowanym z zakresu obsługi w turystyce zdrowotnej w ramach Projektu „Kreator kariery - zbuduj swoją przyszłość zawodową z UJK w Kielcach” nr FERS.01.05-IP.08-0256/23 dotyczy studentek/studentów I roku kierunku Turystyka prozdrowotna

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działania 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym

Wszystkie dane należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI

DANE KANDYDATKI/KANDYDATA

Imię (imiona):

Nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

Czy jest już Pani/Pan uczestnikiem innego projektu finansowanego ze środków EFS+?:

Tak

jeśli tak, proszę podać tytuł projektu oraz formę wsparcia

.....
.....

Nie

ZAKRES OCZEKIWANEGO WSPARCIA:

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu:

Szkolenie certyfikowane z zakresu obsługi w turystyce zdrowotnej (40 h + 4 h konsultacji i egzamin)



INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW NA UJK

Kierunek studiów:

Specjalność:

Rok i stopień studiów:

Numer albumu:

KRYTERIA REKRUTACJI DO PROJEKTU (w przypadku ograniczonej liczby miejsc)

Wynik z egzaminu maturalnego z przedmiotu

.....% – proszę podać uzyskany wynik (%)

SZCZEGÓLNE POTRZEBY (JEŚLI WYSTĘPUJĄ):

Jakie szczególne potrzeby/usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pani/Pan czuła/czuł się komfortowo?:

- materiały dydaktyczne zaadaptowane do preferowanej formy
- asystent
- tłumacz polskiego języka migowego
- pętla indukcyjna
- inne:
- nie potrzebuję usług dostępnościowych

INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZGŁASZANIA NIEZGODNOŚCI DOT. KONWENCJI O PRAWACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Uprzejmie informujemy o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”.

Sygnaty, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy Unii Europejskiej, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):



1. poczty tradycyjnej - w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres Instytucji Pośredniczącej: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, Ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa,
2. skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.

OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA

1. Ja niżej podpisana/podpisany zgłaszam chęć uczestnictwa w zajęciach wskazanych w niniejszym formularzu w ramach projektu „**Kreator kariery - zbuduj swoją przyszłość zawodową z UJK w Kielcach**” nr **FERS.01.05-IP.08-0256/23**, realizowanego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału we wsparciu.
3. Oświadczam, że posiadam status studentki/studenta na kierunku wskazanym w niniejszym formularzu w punkcie INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW NA UJK. Zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o jego utracie.
4. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Zostałam/Zostałem uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis Kandydatki/Kandydata)