

Projekt „*Doskonali dydaktycy i doktoranci w ASP w Łodzi*” realizowany jest

w naborze nr *FERS.01.05-IP.08-001/25* w ramach Działania 01.05 „Umiejętności w szkolnictwie wyższym” programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027 (*FERS*)

nr *FERS.01.05-IP.08-0293/25*

Załącznik nr 1

Data i numer zgłoszenia: _____

(wypełnia Biuro Projektu)

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie

Dane kandydata:

Imię i nazwisko: _____

Wydział: _____

Telefon i adres e-mail: _____

Deklaruję udział i wyrażam chęć uczestnictwa we wsparciu oferowanym przez projekt pn. „Doskonali dydaktycy i doktoranci w Akademii Sztuk Pięknych w Łodzi”.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału, a podane w dokumentacji dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, że projekt zakłada wsparcie w postaci udziału uczestnika w obszarach: cyfrowym, zielonej transformacji, dydaktycznym oraz projektowania uniwersalnego. Osoby uczestniczące obligatoryjnie biorą udział w czterech formach wsparcia. Po rozpoczęciu udziału, w którejkolwiek formie wsparcia obligatoryjne jest wzięcie udziału w pozostałych.

(czytelny podpis aplikującego)

Wyrażam zgodę* na utrwalenie mojego wizerunku podczas wsparcia w celach informacyjnych, dokumentacyjnych i promocyjnych, związanych z realizacją projektu.

- Tak
- Nie *

zakreślić w kółko prawidłową odpowiedź

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że jestem pracownikiem Akademii Sztuk Pięknych w Łodzi (wypełnia pracownik ASP)
 - zatrudnionym na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony (20 pkt.) Tak / Nie*;
 - zatrudnionym na podstawie umowy o pracę na czas określony na okres od 1 roku do 5 lat –(10 pkt.) Tak / Nie*;
 - zatrudnionym na podstawie umowy o pracę na czas określony na okres do 1 roku: (5 pkt) Tak / Nie*.
 - inne: _____

2. Płeć (1 pkt.) : Kobieta / Mężczyzna / Inne *.
3. Chcę skorzystać z dodatkowych punktów wynikających z posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności (1 pkt.) – Tak / Nie*.

Wypełnia doktorant/ka

4. Średnia arytmetyczna ocen z ostatniego zaliczonego semestru zawarta w zaświadczeniu ze Szkoły Doktorskiej. **Wypełnia doktorant/ka** (średnia ocen: od 3,00 do 4,00 – 5 pkt., średnia ocen: od 4,01 do 5,00 – 10 pkt.).

_____ wpisać wartość średniej.

5. uczestnik z krajów trzecich (1 pkt.) Tak / Nie*.
-

(miejsowość, data, podpis kandydata)

Uczelnia informuje o możliwości zgłaszania do Instytucji zarządzającej lub Instytucji pośredniczącej 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”.

Zgłoszenia dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy/czki projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy UE, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą:

1) poczty tradycyjnej – w formie listownej na adres: 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 NCBR.

Ankieta określająca potrzeby osoby z niepełnosprawnością lub specjalnymi potrzebami.

Czy ma Pan/Pani specyficzne potrzeby* związane z niepełnosprawnością lub specjalnymi potrzebami, które są konieczne do uwzględnienia podczas Pana/Pani rekrutacji i uczestnictwa we wsparciu.

- Nie
- Tak

*zakreślić w kółko prawidłową odpowiedź

Jeżeli zaznaczono odpowiedź twierdzącą prosimy o zakreślenie*/wpisanie specjalnych potrzeb:

- przestrzeń dostosowana do specjalnych potrzeb ruchowych,
- alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zwiększona czcionka,
- zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, pętla indukcyjna,
- pomoc asystenta,
- inne (podać jakie) _____

*zakreślić w kółko prawidłową odpowiedź

(podpis uczestnika)