



Formularz rekrutacyjny dla uczestnika projektu pt. „Uniwersytet Równych Szans 2”

WYPEŁNIA UCZESTNIK:

Imię	Nazwisko	PESEL/nr paszportu
Jednostka na uczelni	Stanowisko	Instytut/Wydział (jeśli dotyczy)

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, o których mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2024r. poz.17) oświadczam, że:

(OPCJA JEDNEGO WYBORU)

Status pracownika UKW (zaświadczenie)	☐ tak ☐ nie (brak możliwości udziału)	
Kadra zarządzająca	☐ tak ☐ nie	
Kadra dydaktyczna	☐ tak ☐ nie	
Kadra administracyjna	☐ tak ☐ nie	
Zobowiązuje się do udziału w cyklu 4 szkoleń świadomościowych	☐ tak ☐ nie	
Deklaruję chęć udziału w szkoleniach dedykowanych poszczególnym jednostkom	☐ tak ☐ nie	
Ankieta uzasadniająca potrzebę udziału w szkoleniach	☐ tak ☐ nie	

POUCZENIE: Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Art. 233 §6 Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Każdy uczestnik ma prawo zgłaszać podejrzenia o niezgodności projektu lub działań Beneficjenta w związku 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 „KPN” do instytucji Zarządzającej lub Pośredniczącej.

Sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPN 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-pup Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.

POUCZENIE: Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Art. 233 §6 Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data, podpis (imię i nazwisko)



WYPEŁNIA DZIAŁ KADR:

KRYTERIA REKRUTACJI:		
Status pracownika UKW (zaświadczenie)	☐ umowa o pracę	2 pkt.
	☐ inna umowa	1 pkt.
Udział w projekcie: „Uniwersytet Równych Szans” 2020-2023	☐ tak	0 pkt.
	☐ nie	1 pkt.
Przydatność w kontaktach z osobami ze zróżnicowanymi potrzebami	☐ tak	1 pkt.
	☐ nie	0 pkt.
Doświadczenie w kontaktach ze osobami z zróżnicowanymi potrzebami	☐ tak	1 pkt.
	☐ nie	0 pkt.
Osoba współpracująca/obsługująca ze zróżnicowanymi potrzebami	☐ tak	1 pkt.
	☐ nie	0 pkt.
Suma punktów		

.....
Data, podpis (imię i nazwisko)
pracownika Działu Kadr