FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA BEZPŁATNY CYKL SZKOLEŃ Z ZAKRESU ROZWOJU OSOBISTEGO, MARKETINGU, PR ORAZ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W RAMACH PROJEKTU:

ZP-PN-4/POWER/2020 - *AKADEMIA 2022 - Konkurencyjna uczelnia, nowoczesne programy kształcenia, pożądani na rynku pracy absolwenci* dla Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy.

**Termin naboru: 15 - 28 września 2020**

Realizatorem projektu jest Instytut Motywacji Efektywnej [www.instytutmotywacji.pl](http://www.instytutmotywacji.pl)

**Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Płeć** |  |
| **Narodowość** |  |
| **Adres e-mail uczestnika** (na wskazany adres zostanie przesłana informacja o zakwalifikowaniu) |  |
| **Wiek** |  |
| **Rok i kierunek studiów AMFN** |  |
| **Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów w roku akademickim 2019/2020** |  |
| **Orzeczenie o niepełnosprawności\***  | nietak (jako załącznik konieczne zaświadczenie o niepełnosprawności)\*niepotrzebne skreślić |
| **Znajomość języka polskiego\***  | język ojczystypoziom: C1 B2 B1 A2 A1\*niepotrzebne skreślić |

**Uzasadnienie chęci udziału w projekcie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę w kilku zdaniach uzasadnić chęć udziału w projekcie** | 1-4 pkt |
| **W jakich obszarach pracy/kariery zawodowej wykorzysta Pan/pani nabyte podczas szkoleń kompetencje?** | 1-4 pkt |
| **Jak ocenia Pan/Pani swoje obecne kompetencje z zakresu, który przewidziany jest w projekcie\***  | 1-4 pkt bardzo słabo słabodobrzebardzo dobrze\*niepotrzebne skreślić |
| Proszę wybrać grupę: | **A – tylko 1****B – tylko 2****C - odpowiada mi 1 lub 2** |

**Godziny zajęć:**

Każda grupa w miesiącu przejdzie 20 godzin szkoleniowych (20 x 45 min).

**1 grupa** - spotkania w poniedziałki i środy, od godz. 18.00

**2 grupa** - spotkania we wtorki i czwartki, od godz. 18.00

Spotkania 2 x w tygodniu od 2 do 3,5 godzin zegarowych, w zależności od tematu.

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres** **szkolenia.amuz@instytutmotywacji.pl**

**PLIK WORD WYPEŁNIONEGO FORMULARZA NALEŻY NAZWAĆ SWOIM IMIENIEM I NAZWISKIEM ORAZ NUMEREM GRUPY, NP.** POWER 2020 ANNA KOWALSKA GRUPA 1

**OSOBISTE PODPISY BĘDZIEMY ZBIERAĆ NA FORMULARZU DOPIERO NA PIERWSZYCH ZAJĘCIACH.**

**Aby wziąć udział w szkoleniu, niezbędna jest akceptacja regulaminu. Akceptację zaznaczamy w formularzu zgłoszenia - poniżej**

**REGULAMIN ZNAJDUJE SIĘ NA STRONIE INTERNETOWEJ**

<http://www.amuz.bydgoszcz.pl/dla-studenta/informacje-ogolne/biuro-karier/szkolenia/>

**Deklaracja uczestnictwa**

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w projekcie „Realizacja zadań szkoleniowych w ramach realizowanego przez AMFN projektu pn.: AKADEMIA 2022 - Konkurencyjna uczelnia, nowoczesne programy kształcenia, pożądani na rynku pracy absolwenci dla Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy przy ul. Słowackiego 7.”

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie Realizacja zadań szkoleniowych w ramach realizowanego przez AMFN projektu pn.: AKADEMIA 2022 - Konkurencyjna uczelnia, nowoczesne programy kształcenia, pożądani na rynku pracy absolwenci dla Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy przy ul. Słowackiego 7”.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją Projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji Projektu mogą być zamieszczone na Stronie internetowej [www.amuz.bydgoszcz.pl](http://www.amuz.bydgoszcz.pl), mediach społecznościowych Uczelni oraz wykorzystane w materiałach drukowanych.

Jestem świadoma/y, że złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż nie otrzymywałam/em oraz nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach 3.5. PO WER.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** **………………………..** | **Podpis osoby zgłaszającej się** ............................................. |

|  |
| --- |
| Rekrutacja polegać będzie na tworzeniu list rankingowych zgodnie z uzyskaną punktacją.Przystąpienie do rekrutacji odbywać się będzie na zasadzie dobrowolnego zgłoszenia, w którym Zespół projektowy uzyska niezbędne informacje dotyczące uczestnika: statut studenta AMFN (obligatoryjny warunek uczestnictwa), narodowość, stwierdzenie niepełnosprawności, płeć, wiek, kierunek studiów, wyniki w nauce, uczestnictwo we wcześniejszych modułach projektu, znajomość języka polskiego (w kontekście uczestnictwa w projekcie studentów zagranicznych), itp.W celu zachowania parytetów punktacja za spełnianie poszczególnych kryteriów zostanie odpowiednio przystosowana i przedstawiona w Regulaminach. |