

## Formularz zgłoszeniowy dla studentów do projektu „NOWE HORYZONTY”

„Realizacja zajęć przez WYKŁADOWCÓW Z ZAGRANICY”, „Podnoszenie KOMPETENCJI STUDENTÓW” oraz „Realizacja STAŻY”

Akademia Morska w Szczecinie  
ul. Wały Chrobrego 1-2  
70-500 Szczecin  
tel.: 91-48-09-436, email: nowe.horyzonty@am.szczecin.pl



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.  
POWR.03.05.00-00-Z013/17-00

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
| <b>1</b> Dane osoby zgłaszającej się  |  |                     |
| Imię/imiona   |  |                     |
| Nazwisko  |  |                     |
| Pesel   |  |                     |
| Płeć*   | Kobieta  | Mężczyzna           |
| Data urodzenia  |  |                     |
| Województwo   |  |                     |
| Powiat zamieszkania   |  |                     |
| Gmina   |  |                     |
| Miejscowość   |  |                     |
| Ulica   |  |                     |
| Nr budynku  |  |                     |
| Nr lokalu   |  |                     |
| Kod pocztowy  |  |                     |
| Wykształcenie*  | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)<br><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)<br><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)  |                     |
| Nr indeksu  |  |                     |
| Telefon kontaktowy  |  |                     |
| E-mail  |  |                     |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:*                          | <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <sup>1</sup> w tym:<br><input type="checkbox"/> osoba ucząca się<br><input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> inne  |                     |
|   | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w<br><input type="checkbox"/> administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> administracji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> w MMŚP<br><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> inne<br><br>Wykonywany zawód.....<br>Zatrudniony w..... |                     |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* |  |                     |
| Tak   | Nie  | Odmawiam odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*                          |  |                     |
| TAK   | NIE  |                     |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej*  |  |                     |

<sup>1</sup> To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. **studentów studiów stacjonarnych**.

\* zaznaczyć odpowiednie pole

|  |     |                     |
|--|-----|---------------------|
| Tak  | Nie | Odmawiam odpowiedzi |
| Czy posiada Pani / Pan orzeczenie o niepełnosprawności?* |     |                     |
| Tak  | Nie | Odmawiam odpowiedzi |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>2</b> Wydział, kierunek studiów, rok studiów oraz stopień (podać prawidłowe dane) |                       |
| WN - Geodezja i Kartografia  | ___ rok, inżynierskie |
| WN - Geoinformatyka  | ___ rok, magisterskie |
| WN - Informatyka   | ___ rok, inżynierskie |
| WN - Nawigacja   | ___ rok, _____        |
| WN - Oceanotechnika  | ___ rok, inżynierskie |
| WN - Transport   | ___ rok, _____        |
| WIET - Logistyka   | ___ rok, inżynierskie |
| WIET - Transport   | ___ rok, _____        |
| WIET - Zarządzanie i Inżynieria Produkcji  | ___ rok, _____        |
| WM - Mechanika i budowa maszyn   | ___ rok, _____        |
| WM - Mechatronika  | ___ rok, inżynierskie |

|  |  |
|--|--|
| <b>3</b> Doświadczenie zawodowe w obszarze kształcenia (zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole) |  |
| Nie posiadam doświadczenia zawodowego zgodnego z kierunkiem kształcenia                        |  |
| Posiadam doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem kształcenia – <b>maksymalnie roczne</b>    |  |
| Posiadam doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem kształcenia – <b>od 1 do 2 lat</b>         |  |
| Posiadam doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem kształcenia – <b>powyżej 2 lat</b>         |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>4</b> Stypendium socjalne za ostatni rok akademicki (zaznaczyć krzyżykiem prawidłowe) |  |
| Pobierałem / pobierałam stypendium socjalnego w ostatnim roku akademickim                |  |
| Nie pobierałem / nie pobierałam stypendium socjalnego w ostatnim roku akademickim        |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>5</b> Zaliczenie wszystkich przedmiotów (zaznaczyć krzyżykiem prawidłowe)   |  |
| Zaliczyłem / zaliczyłam wszystkie przedmioty z poprzednich semestrów.          |  |
| Nie zaliczyłem / nie zaliczyłam wszystkich przedmiotów z poprzednich semestrów |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>6</b> Zgłaszam chęć udziału w następujących formach wsparcia: (zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole) |  |
| 1. Zajęcia z wykładowcami z zagranicy  |  |
| 2. Specjalistyczne certyfikowane szkolenia językowe MARLINS dla studentów kier. morskich (16h/grupę)     |  |

|   |  |
|---|--|
| 3. Warsztaty: „Audytor ISO 28000” (8h/grupę)  |  |
| 4. Warsztaty: „Excel w logistyce” (14h/grupę)   |  |
| 5. Warsztaty: „Grafika komputerowa” (16h/grupę)   |  |
| 6. Warsztaty: „Sztuka sprzedaży i negocjacji” (16h/grupę)   |  |
| 7. Warsztaty: „Oprogramowanie hydrograficzne” (24h/grupę)   |  |
| 8. Warsztaty: „Hypack” (24h/grupę)  |  |
| 9. Warsztaty: „Przewoźnik w transporcie drogowym osób i rzeczy” (30h/grupę)                                   |  |
| 10. Warsztaty z jęz. ang. medycznego” (16h/grupę)   |  |
| 11. Warsztaty z jęz. ang. technicznego” (16h/grupę)   |  |
| 12. Warsztaty z jęz. ang. biznesowego” (16h/grupę)  |  |
| 13. Warsztaty podnoszące kompetencje komunikacyjne dla osób niesłyszących (20h/grupę)                         |  |
| 14. Warsztaty: „Gra logistyczna Magazyn” (16h/grupę)  |  |
| 15. Warsztaty: „Gra logistyczna Łańcuch dostaw” (16h/gr.)   |  |
| 16. Warsztaty: „Autoprezentacja” (16h/grupę)  |  |
| 17. Warsztaty: „Radzenie sobie ze stresem i rozwiązywanie konfliktów” (16h/grupę)                             |  |
| 18. Wizyty studyjne w Polsce (6h/grupę)   |  |
| 19. Wizyty studyjne za granicą (16h/grupę)  |  |
| 20. Zadania praktyczne w formie projektowej dla studentów Geodezji i Kartografii oraz Informatyki (24h/grupę) |  |
| 21. Staże realizowane po zakończeniu studiów w wymiarze 3 miesięcznie (za wynagrodzeniem - 2200 zł/mies.)     |  |

|          |  |
|----------|--|
| <b>7</b> | <b>Znajomość języka obcego – posiadam certyfikat</b><br>(zaznaczyć krzyżykiem prawidłowe) – dot. jedynie osób, które wyraziły chęć udziału w stażach, zajęciach z zagranicznymi wykładowcami oraz zagranicznych wizytach studyjnych. |
|          | C1 lub C2 – TOEIC, WiDaF, TELC itp.<br>(załączyć kopię certyfikatu do formularza zgłoszeniowego)   |
|          | B2 – TOEIC, WiDaF, TELC itp.<br>(załączyć kopię certyfikatu do formularza zgłoszeniowego)  |
|          | Nie posiadam certyfikatu   |

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż:

- Administratorem moich danych osobowych jest Akademia Morska w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Wały Chrobrego 1-2.
- Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
- Zapoznałem/am się z polityką prywatności, znajdującą się na stronie internetowej uczelni w zakładce Uczelnia/Polityka prywatności i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).
- Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji uczestników projektu **NOWE HORYZONTY**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
- Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 47a (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), lub Ministrowi Rozwoju pełniącemu funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mającemu siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom, które na zlecenie Akademii Morskiej w Szczecinie będą uczestniczyły w przy rekrutacji do projektu.
- Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Akademii Morskiej w Szczecinie. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w rekrutacji i udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Oświadczam, iż jestem studentem AM (niepracującym lub pracującym w zawodzie niezgodnym z wykształceniem lub poniżej kwalifikacji)

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Oświadczam, iż akceptuję **Regulamin rekrutacji w projekcie „NOWE HORYZONTY”** i wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „NOWE HORYZONTY”.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Wymagane załączniki:

- Certyfikat potwierdzający znajomość języka obcego (jeśli dotyczy)
- Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

Formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać pocztą na adres:

**Akademia Morska w Szczecinie**  
**Biuro projektu NOWE HORYZONTY (pok. 164)**  
**ul. Wały Chrobrego 1-2**  
**70-500 Szczecin**

lub dostarczyć osobiście do Biura Projektu:

**Szczecin, ul. Wały Chrobrego 1-2, pok. 164.**