

FORMULARZ REKRUTACYJNY

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL DRUKOWANYMI LITERAMI

- Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem X.
- Formularz należy spiąć trwale oraz podpisać czytelnie.
- Formularz rekrutacyjny w wersji papierowej wraz z załącznikami należy złożyć/prześłać:
AKADEMIA KULTURY INFORMACYJNEJ SP. Z O. O. BIURO PROJEKTU SZKOLENIE KADR PIECZY ZASTĘPCZEJ
03-301 WARSZAWA UL. JAGIELLOŃSKA 78 (IV PIĘTRO).
- Formularz jest dostępny w wersji papierowej w Biurze Projektu oraz w wersji elektronicznej do pobrania ze strony projektu www.aki.edu.pl/piecza - zakładka „Rekrutacja”.
- Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym).
- Jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/Kandydatki, należy zaznaczyć NIE.
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- Dokumenty rekrutacyjne należy wypełnić w języku polskim.
- Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami należy złożyć w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie.
- Wszystkie pola formularza rekrutacyjnego oraz załączników należy wypełnić.
- Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami należy wypełniony czytelnie podpisać odręcznie.
- Formularz rekrutacyjny winien zawierać wszystkie załączniki i oświadczenia.

Data wpływu:		Numer formularza:	
--------------	--	-------------------	--

DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona):										
Nazwisko:										
PESEL:										

DANE KONTAKTOWE¹

Województwo:											
Powiat:											
Gmina:											
Miejscowość:											
Kod pocztowy:											
Ulica:											
Nr budynku:						Nr lokalu:					
Telefon kontaktowy:											
Adres poczty elektronicznej (e-mail):											

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI INNY NIŻ ZAMIESZKANIA)

Ulica:			
Nr budynku:		Nr lokalu:	
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			

WYKSZTAŁCENIE

brak lub niepełne podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/> *	ponadgimnazjalne (ISCED 3) (Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowane; Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/> *
podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> *	policealne (ISCED 4) (Szkoły policealne, studium policealne - wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	<input type="checkbox"/> *
gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> *	wyższe (ISCED 5-8) (tytuł licencjata, inżyniera lub równorzędny)	<input type="checkbox"/> *

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *
Osoba bierna zawodowo	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *
Osoba pracująca	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *

w tym

<input type="checkbox"/> *	Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/> *	Prowadząca działalność na własny rachunek
<input type="checkbox"/> *	Osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/> *	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
<input type="checkbox"/> *	Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/> *	Inny
<input type="checkbox"/> *	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej		

wykonywany zawód

<input type="checkbox"/> *	Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/> *	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
<input type="checkbox"/> *	Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/> *	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
<input type="checkbox"/> *	Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/> *	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
<input type="checkbox"/> *	Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/> *	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
<input type="checkbox"/> *	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/> *	Rolnik
<input type="checkbox"/> *	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/> *	Inny
<input type="checkbox"/> *	Pracownik instytucji rynku pracy		

MIEJSCE ZATRUDNIENIA

<input type="checkbox"/> *	Instytut naukowo-badawczy	<input type="checkbox"/> *	Prokuratura
<input type="checkbox"/> *	Jednostka administracji rządowej	<input type="checkbox"/> *	Przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/> *	Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)	<input type="checkbox"/> *	Instytucja rynku pracy
<input type="checkbox"/> *	Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/> *	Sądy powszechne
<input type="checkbox"/> *	Organizacja pracodawców	<input type="checkbox"/> *	Szkoła
<input type="checkbox"/> *	Ośrodek wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/> *	Uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni
<input type="checkbox"/> *	Placówka systemu oświaty	<input type="checkbox"/> *	Związek zawodowy
<input type="checkbox"/> *	Podmiot ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/> *	Inne
<input type="checkbox"/> *	Podmiot wykonujący działalność leczniczą		

MIEJSCE ZATRUDNIENIA

Pełna nazwa instytucji:			
NIP:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Nr budynku:		Nr lokalu:	
Telefon kontaktowy:			
Adres poczty elektronicznej (e-mail):			

DODATKOWE INFORMACJE

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia

 TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI *

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Jestem osobą w niekorzystnej sytuacji społecznej – inne niż wymienione powyżej

 TAK * NIE * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI *

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

 TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI *

Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie?(np. przestrzeń dostosowana do potrzeb niepełnosprawności ruchowej, alternatywne formy materiałów, specjalne wyżywienie, inne)

 TAK * NIE * Jeżeli TAK Proszę wpisać jakie?:.....

PREFEROWANE MIASTO SZKOLENIA			ZAKWATEROWANIE W HOTELU	
MAZOWIECKIE	WARSZAWA	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *
ŁÓDZKIE	ŁÓDŹ	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *	W PRZYPADKU ODPOWIEDZI TAK PROSZĘ O PODANIE ILOŚCI NOCLEGÓW	
KUJAWSKO-POMORSKIE	TORUŃ	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *	1 doba <input type="checkbox"/> *	2 doby <input type="checkbox"/> *

KRYTERIA REKRUTACYJNE

W związku z chęcią udziału w projekcie „Szkolenie kadr pieczy zastępczej” niniejszym oświadczam, iż jestem przedstawicielem jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, wskazanych explicite w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998, z późn. zm.), która weszła w życie w 2012 r. a w szczególności:

Poziom zadań gminnych

asystenci rodziny	<input type="checkbox"/> *
pracownicy placówek wsparcia dziennego w tym kierownicy placówek wsparcia dziennego	<input type="checkbox"/> *
wychowawcy	<input type="checkbox"/> *
psychologowie	<input type="checkbox"/> *

pedagodzy	<input type="checkbox"/> *
osoby prowadzące terapię	<input type="checkbox"/> *
opiekunowie dziecięcy	<input type="checkbox"/> *
rodziny wspierające oraz inne osoby prowadzące pracę z rodziną	<input type="checkbox"/> *
Poziom zadań powiatu	
koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> *
pracownicy organizatora rodzinnej pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> *
pracownicy powiatowego centrum pomocy rodzinie zaangażowani w realizację zadań związanych z organizacją pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> *
pracownicy placówek opiekuńczo-wychowawczych w tym dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych (lub centrum), w tym również placówek typu rodzinnego	<input type="checkbox"/> *
pedagodzy	<input type="checkbox"/> *
psychologowie	<input type="checkbox"/> *
osoby prowadzące terapię	<input type="checkbox"/> *
opiekunowie dziecięcy	<input type="checkbox"/> *
pracownicy socjalni w placówce	<input type="checkbox"/> *
rodziny zastępcze	<input type="checkbox"/> *
prowadzący rodzinne domy dziecka	<input type="checkbox"/> *
rodziny pomocowe	<input type="checkbox"/> *
osoby zatrudnione do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich	<input type="checkbox"/> *
opiekunowie usamodzielnienia	<input type="checkbox"/> *
Poziom zadań województwa	
pracownicy regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych	<input type="checkbox"/> *
pracownicy interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych oraz ośrodków adopcyjnych	<input type="checkbox"/> *
Poziom zadań wojewody	
pracownicy wojewody realizujący zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> *
Przedstawiciele wymiaru sprawiedliwości	
sędziowie	<input type="checkbox"/> *
kuratorzy	<input type="checkbox"/> *
Przedstawiciele oświaty	
m. in. pedagogzy i psychologowie szkolni	<input type="checkbox"/> *
wychowawcy	<input type="checkbox"/> *
Przedstawiciele systemu zdrowia	
lekarze	<input type="checkbox"/> *
pielęgniarki	<input type="checkbox"/> *
Inni pracownicy	
przedstawiciele innych służb pracujących z dziećmi i rodzinami biologicznymi, osobami sprawującymi pieczę zastępczą i rodzinami adopcyjnymi	<input type="checkbox"/> *

MOŻLIWOŚĆ WYBORU TYLKO 1 SZKOLENIA			
Moduł 1			DATA SZKOLENIA
1-1	Praktyka wyprowadzania projektów z kłopotów.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-2	Przewodnik dla zarządzających zmianą.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-3	Praktyczne zarządzanie organizacją.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-4	Podejście projektowe narzędziem doskonalenia działań pieczy zastępczej.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-5	Deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej /kultura instytucjonalna – diagnoza, rekomendacja zmian/.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-6	Jak wzmacniać pracowników i przeciwdziałać wypaleniu zawodowemu /aspekt kulturowo – mentalny/.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-7	Organizacja skutecznych przepływów informacyjnych/organizacyjno – mentalne uwarunkowania procesów.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-8	Zarządzanie zasobami ludzkimi.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-9	Kontrola zarządcza.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__
1-10	Jak rozwiązywać konflikty w zespole.	<input type="checkbox"/> *	Od ___ / ___ / 20__ Do ___ / ___ / 20__

Moduł 2			DATA SZKOLENIA
2-1	Metody i techniki w zakresie budowania lokalnego systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
2-2	Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny (diagnoza, wzory dokumentów, programy i cele).	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
2-3	Technika budowy polityk i strategii.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
2-4	Efektywna współpraca z organizacjami pozarządowymi.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
2-5	Delegowanie uprawnień w obszarze polityki społecznej.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
Moduł 3			DATA SZKOLENIA
3-1	Wsparcie kobiet na rynku pracy tworzących rodziny zastępcze, wychowujących dzieci niepełnosprawne, samotnych matek.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
3-2	Wybrane zagadnienia z zakresu prawa (rodzinnego, administracyjnego, karnego, cywilnego, pracy i zabezpieczenia społecznego).	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
3-3	Regulacje prawne w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
3-4	Przetwarzanie i ochrona danych osobowych.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
3-5	Zamówienia publiczne - procedury zasady udzielania, planowanie, szacowanie.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
Moduł 4			DATA SZKOLENIA
4-1	Zostań Asystentem Kariery, – czyli jak osoby pracujące bezpośrednio z dziećmi i rodzinami mogą pomóc wychowankom lepiej planować indywidualne ścieżki edukacyjno-zawodowe.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-2	Cyber-edukacja i cyber zagrożenia – jak nauczyć wychowanków bezpiecznie i mądrze korzystać z Internetu.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-3	Superwizja pracy oraz metody diagnozy rodziny jako wsparcie działań m.in. asystenta rodziny, koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej, wychowawców w placówkach wsparcia dziennego oraz placówkach opiekuńczo wychowawczych oraz innych osób bezpośrednio pracujących z dziećmi i rodzinami.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-4	Praca z dziećmi potrzebującymi szczególnego wsparcia – przejawiającymi zaburzenia emocjonalne, spektrum autyzmu, zaburzenia psychiczne, dzieci z nadpobudliwością psychoruchową, depresja i zaburzenia odżywiania.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-5	Metody Indywidualnych Planów Pracy z Dzieckiem i Rodziną.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-6	Praca z dziećmi przejawiającymi zaburzenia (spektrum autyzmu, zaburzenia psychiczne, dzieci z nadpobudliwością psychoruchową, depresja i zaburzenia odżywiania) oraz ich rodzinami.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-7	Jak odkrywać i rozwijać zdolności dzieci - otwarta komunikacja rozwojowa.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-8	Mediacje – profesjonalny sposób rozwiązywania problemów na drodze dialogu, wykorzystanie dialogu motywującego w pracy z rodziną.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-9	Doskonalenie umiejętności opiekuńczo-wychowawczych, umiejętności radzenia sobie w sytuacjach stwarzających trudności wychowawcze.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-10	Tworzenie planu pomocy dziecku jako skuteczne narzędzie pracy.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-11	Tworzenie planu pracy z rodziną	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-12	Efektywny opiekun usamodzielniania, jego prawa i obowiązki.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-13	Zastosowanie narzędzi psychologicznych w diagnozie rodziny – skala oceny rodziny.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-14	Wieloaspektowe wzmacnianie kompetencji osób prowadzących rodzinne formy pieczy zastępczej oraz kadry w podmiotach pieczy instytucjonalnej.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-15	Uzależnienia wśród młodzieży i profilaktyka uzależnień.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
4-16	Praca z dziećmi przejawiającymi zaburzenia (emocjonalne, zachowania lub zaburzenia psychiczne) i ich rodzinami. Depresja dzieci i młodzieży.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__

4-17	Sposoby radzenia z zachowaniami agresywnymi wśród rodziców, dzieci i młodzieży.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
4-18	Jak budować swój autorytet- warsztaty dla wychowawców. Jak radzić sobie z agresją werbalną wychowanków? Jak tworzyć kontrakty z grupą wychowawczą?	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
4-19	Zachowania autodestrukcyjne młodzieży – samookaleczenia, zachowania suicydalne, zaburzenia odżywiania – symptomy i ewentualne rozwiązania.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
4-20	Wczesne wykrywanie/rozpoznawanie syndromów dziecka krzywdzonego.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
4-21	Kryzys i interwencja kryzysowa – rola asystenta rodziny.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
Moduł 5			DATA SZKOLENIA
5-1	Praktyka przeprowadzania kontroli – najlepsze praktyki krajowe i międzynarodowe.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-2	Monitorowanie efektów kontroli pracowników, procesów, procedur i dokumentacji.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-3	Jak tworzyć i wdrażać zobiektywizowane kryteria oceny umiejętności miękkich osób zatrudnionych w instytucjach wspierania rodziny, pieczy zastępczej i adopcji.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-4	Prawne aspekty działań służb kontroli.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-5	Zakres i funkcjonalność rejestru dotyczącego wolnych miejsc w formach pieczy zastępczej oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-6	Elementy prawa rodzinnego, administracyjnego, karnego, prawa pracy.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-7	Interdyscyplinarne podejście do problemu dziecka i rodziny.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-8	Współpraca na poziomie PCPR, organizator rodzinnej pieczy zastępczej, ośrodek adopcyjny, ośrodek pomocy społecznej, kurator, sąd, szkoła.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
5-9	Procedury kontroli wojewody- metody i techniki przeprowadzania kontroli, dokumentacja.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
Moduł 6			DATA SZKOLENIA
6-1	Deinstytucjonalizacja – praktyka rozwiązywania problemów mentalnych.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-2	Międzyresortowe podejście do realizacji zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - współpraca służb.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-3	Jak skutecznie budować system wsparcia rodziny.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-4	Zakres i funkcjonalność rejestru dotyczącego wolnych miejsc w formach pieczy zastępczej, dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej oraz osób usamodzielnianych.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-5	Współpraca asystenta z rodzinami oraz służbami wspierającymi rodzinę.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-6	Diagnozowanie oraz procedura postępowania w sytuacji zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-7	Zadania sądów i organów państwowych wynikające z treści kodeksu rodzinnego i opiekuńczego w odniesieniu do problematyki pieczy zastępczej, adopcji i wspierania rodziny.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-8	Zadania sądów, kuratorów sądowych oraz jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej wynikające z treści art. 109 § 4 kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-9	Problematyka interwencji kryzysowej w rodzinie.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__
6-10	Budowanie zespołów i metodyka dokonywania oceny sytuacji dziecka.	<input type="checkbox"/> *	Od __/__/20__ Do __/__/20__

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Szkolenie kadr pieczy zastępczej” oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu zgodnie z informacjami zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie.
4. Spełniam określone w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie warunki kwalifikowalności do Projektu oraz zobowiązuję się do złożenia załączników otrzymanych/udostępnionych w celach rekrutacji.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „Szkolenie kadr pieczy zastępczej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Jestem świadomy/-a, że Projekt realizowany jest na podstawie umowy pomiędzy Akademią Kultury Informacyjnej Sp. z o. o. a Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa pełniącą rolę Instytucji Pośredniczącej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
7. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie tj. informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji od zakończenia udziału w projekcie (potwierdzoną zaświadczeniem na wzorze/certyfikatem).
8. Zobowiązuję się do uczestnictwa w wybranym szkoleniu stacjonarnym wspartym e-learningiem, pre- i post-testach, ankietach.
9. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
10. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
11. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych przez Akademię Kultury Informacyjnej Sp. z o.o. 03-301 Warszawa ul. Jagiellońska 78, do celów związanych z realizacją projektu „Szkolenie kadr pieczy zastępczej”, także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Akademię Kultury Informacyjnej Sp. z o.o. 03-301 Warszawa ul. Jagiellońska 78 z obowiązków sprawozdawczych wobec Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa pełniącą rolę Instytucji Pośredniczącej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (w tym podania informacji dot. m.in. statusu na rynku pracy czy wykształcenia).
12. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym. Jednocześnie zobowiązuję się w terminie trzech dni roboczych o niezwłocznym poinformowaniu Akademię Kultury Informacyjnej Sp. z o.o. 03-301 Warszawa ul. Jagiellońska 78 o wszelkich zmianach.

DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DOŁĄCZAM:

Regulamin uczestnictwa w Projekcie	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Formularz rekrutacyjny	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Deklaracja udziału w Projekcie	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Umowa szkoleniowa (2 egzemplarze)	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI DO
PROJEKTU