A blue and yellow business card

Description automatically generated

**Załącznik nr 1 Formularz Zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu formularza** |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO WALIDACJI I CERTYFIKACJI**

***„*Komunikacja i zarządzanie międzykulturowe w środowisku wielokulturowym*”***

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Dane osobowe** | | | | |
| **Imię i nazwisko** | |  | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | |
| **Miejsce urodzenia** | |  | | | |
| **PESEL** | |  | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | |
| **Nr telefonu** | |  | | | |
| **Adres zamieszkania** | |  | | | |
| **Preferowana formuła Wlidacji** | | Stacjonarna/zdalna (niepotrzebne skreślić) | | | |
| **Wykształcenie** | | * Podstawowe | | | |
| * Gimnazjalne | | | |
| * Ponadgimnazjalne (szkoła średnia, wykształcenia średnie ogólnokształcące, techniczne lub zasadnicza szkoła zawodowa) | | | |
| * Policealne | | | |
| * Wyższe | | | |
| **Rok ukończenia szkoły/studiów** | |  | | | |
| **Nazwa ukończonej szkoły/uczelni** | |  | | | |
| **2.** | **Zgłoszenie w ramach udziału w projekcie z Funduszy Europejskich (niepotrzebne skreślić)** | | | | |
| * **Tak** | | | | * **Nie** |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi **Tak**, proszę wypełnić poniżej | | | | |
| **Nazwa beneficjenta** | |  | | |
| **Tytuł projektu** | |  | | |
| 3. | **Spotkanie z Doradcą Walidacyjnym** | | | | |
| **Czy jest Pan(i) zainteresowany(a) odbyciem spotkania z Doradcą Walidacyjnym?** | | | | |
| * **Tak** | | | | * **Nie** |
| Spotkanie odbywa się w formule online.  Na podany adres e-mail zostanie wysłana propozycja terminu i platformy, na której odbędzie się spotkanie.  Po otrzymaniu wiadomości WARUNKIEM KONIECZNYM jest wysłanie zwrotnej wiadomości o treści „POTWIERDZAM” z potwierdzeniem terminu. Brak potwierdzenia przez Kandydata będzie skutkował niemożnością wzięcia udziału w spotkaniu z Doradcą lub procesie Walidacji. | | | | |
| Proszę o wskazanie minimalnie 3 terminów spotkania z Doradcą: | | | | |
|  | | | | |
| Proszę o wpisanie preferowanych godzin oraz dni na spotkanie z doradcą **(Preferencje wyboru daty i godziny  zostaną uwzględnione w miarę możliwości grafiku Doradcy).** | | | | |
| **Godziny** | | | **Dni tygodnia** | |
|  | | |  | |
| Uwagi | | | | |
| **4.** | **Sposób poinformowania o wynikach Walidacji** | | | | |
| * **Wiadomość SMS** pod nr wskazany w pkt. 1 formularza | | | | * **Wiadomość e-mail** pod wskazany adres w pkt. 1 formularza |
| **5.** | **Sposób odbioru Certyfikatu** | | | | |
| * **Mailowy** (Certyfikat zostanie wysłany w formie pliku PDF na wskazany adres e-mail) | | | | * **Listowy** (Certyfikat zostanie wysłany na adres podany w Formularzu) |
| **6.** | **W przypadku specjalnych potrzeb związanych z niepełnosprawnościami i dysfunkcjami** – proszę wpisać formy wsparcia, jakiego możemy udzielić w czasie Walidacji.  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **7.** | * Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam, że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. * Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami udziału w procesie Walidacji i Certyfikacji które są określone w Regulaminie Walidacji i Certyfikacji Kwalifikacji „Komunikacja i zarządzanie międzykulturowe w środowisku wielokulturowym” i akceptuję te zasady. * Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem zgodnie z Regulaminem * W przypadku zgłoszenia Kandydata w ramach udziału w projekcie UE, opłatę ponosi beneficjent projektu. | | | | |

………………………………….                                                           ……………………………………..

(miejscowość, data)                                               (czytelny podpis)