



ZALĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„SZKOLENIA Z ZAKRESU CYBERPRZESTĘPCZOŚCI DLA KADR SĄDOWNICTWA I PROKURATURY”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| | |
|-------------------------|---|
| Tytuł i numer projektu: | „Szkolenia z zakresu cyberprzestępczości dla kadr sądownictwa i prokuratury” numer projektu POWR.02.17.00-00-0021/19 |
| Oś Priorytetowa: | II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji |
| Działanie: | 2.17. Skuteczny wymiar sprawiedliwości |

Szanowni Państwo,

Zakres danych objętych niniejszym formularzem wynika z konieczności realizacji założeń Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Część danych zawartych w formularzu Państwa nie dotyczy, niemniej jednak z uwagi na wymogi projektowe muszą one być pozyskane od Uczestników Projektu. Dziękujemy za zrozumienie.

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, uprzejmie prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkolenia z zakresu cyberprzestępczości dla kadr sądownictwa i prokuratury”.

Wszystkie pola formularza winny być wypełnione czytelnie.

| | |
|-------------------------|---|
| 1. Imię | |
| 2. Nazwisko | |
| 3. PESEL | |
| 4. Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 5. Wykształcenie | <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne (jakie?)..... |
| 6. Telefon | |
| 7. e-mail | |

Adres zamieszkania:

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------------|--|
| 8. Kraj | | 12. Miejscowość | |
| 9. Województwo | | 13. Ulica | |
| 10. Powiat | | 14. Nr budynku | |
| 11. Gmina | | 15. Nr lokalu | |
| | | 16. Kod pocztowy | |

17. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

osoba pracująca inny status na rynku pracy

| | |
|------------------|---|
| 18. Zawód | <input type="checkbox"/> prokurator <input type="checkbox"/> asesor prokuratury <input type="checkbox"/> asystent prokuratora |
| | <input type="checkbox"/> sędzia <input type="checkbox"/> asesor sądowy <input type="checkbox"/> asystent sędziego |
| | <input type="checkbox"/> referendarz sądowy |

| | |
|--|------------------------|
| 19. Nazwa pracodawcy (jednostka organizacyjna) | Prokuratura.....w..... |
| | Sąd.....w..... |

| | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 20. Region/apelacja | <input type="checkbox"/> Białystok | <input type="checkbox"/> Gdańsk | <input type="checkbox"/> Katowice | <input type="checkbox"/> Kraków |
| | <input type="checkbox"/> Lublin | <input type="checkbox"/> Łódź | <input type="checkbox"/> Poznań | <input type="checkbox"/> Rzeszów |
| | <input type="checkbox"/> Szczecin | <input type="checkbox"/> Warszawa | <input type="checkbox"/> Wrocław | |





| | |
|--|---|
| 21. Czy uczestniczył/a Pan/i w szkoleniu o podobnej tematyce? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 22. Zgłaszam zapotrzebowanie na nocleg <i>(dotyczy osób, których miejsce zamieszkania jest oddalone o min. 50 km od miejsca szkolenia)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 23. Proszę o zapewnienie specjalnego wyżywienia <i>(jakiego?).....</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 24. Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia? <i>(dane wrażliwe)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |
| 25. Czy jest Pan/i bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 26. Czy jest Pan/i osobą z orzeczoną niepełnosprawnością? <i>(dane wrażliwe)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |
| <p>w związku z orzeczoną niepełnosprawnością zgłaszam potrzebę dostosowania szkolenia <i>(w jaki sposób?).....</i></p> | |
| 27. Czy jest Pan/i osobą w innej, niż wymienione powyżej, niekorzystnej sytuacji społecznej? <i>(dane wrażliwe)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |

OŚWIADCZAM, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku, gospodarki i edukacji, Działanie 2.17. Skuteczny wymiar sprawiedliwości.
3. Akceptuję założenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkolenia z zakresu cyberprzestępczości dla kadr sądownictwa i prokuratury”.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
5. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS