

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### PROSIMY O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL DRUKOWANYMI LITERAMI

- Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem X.
- Formularz należy spiąć trwale oraz czytelnie podpisać.
- Formularz rekrutacyjny w wersji papierowej wraz z załącznikami należy złożyć/przestać:  
AKADEMIA KULTURY INFORMACYJNEJ SP. Z O. O. 03-301 WARSZAWA UL. JAGIELLOŃSKA 78 (IV PIĘTRO)  
BIURO PROJEKTU **DZIAŁANIA NA RZECZ DZIECI DO LAT 3**
- Formularz jest dostępny w wersji papierowej w Biurze Projektu oraz w wersji elektronicznej do pobrania ze strony projektu <https://aki.edu.pl/3latki>.
- 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.
- Należy wypełnić wszystkie pola formularza rekrutacyjnego oraz załączników.
- Wypełniony formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami należy podpisać odręcznie i czytelnie.
- Formularz rekrutacyjny winien zawierać wszystkie załączniki i oświadczenia.
- (E) – szkolenie e-learningowe.

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

### DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona):										
Nazwisko:										
PESEL:										

### DANE KONTAKTOWE<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> 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 <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> *
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		Jestem osobą w niekorzystnej sytuacji społecznej – inne niż wymienione powyżej
TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> *
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności		
TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> *
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 <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> * Jeśli TAK Proszę wpisać jakie?:	

<b>ZAKWATEROWANIE W HOTELU</b> <b>(szkolenia stacjonarne)</b>	
TAK <input type="checkbox"/> * ( 2 doby)	NIE <input type="checkbox"/> *

## KRYTERIA REKRUTACYJNE

W związku z chęcią udziału w projekcie niniejszym oświadczam, iż jestem:	
Przedstawicielem władz samorządu (gminnego, powiatowego, wojewódzkiego) i pracownikiem jednostek organizacyjnych odpowiedzialnych za rozwój form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 z dowolnej jednostki samorządu terytorialnego w obrębie województwa mazowieckiego.	<input type="checkbox"/> *
Przedstawicielem podmiotów niepublicznych planujących prowadzenie/prowadzących instytucje opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 z dowolnej gminy w obrębie województwa mazowieckiego.	<input type="checkbox"/> *

<b>MOŻLIWOŚĆ WYBORU TYLKO 1 SZKOLENIA</b>			
<b>Szkolenia w zakresie form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 dla podmiotów gminnych, powiatowych i wojewódzkich</b>			
P1	Jak planować i wdrażać proces doskonalenia standardów jakości organizacji odpowiedzialnych za rozwój form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P2 (E)	Jak kreować proces podnoszenia kompetencji zawodowych pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych odpowiedzialnych za rozwój form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P3	Od pomysłu do sukcesu – tworzenie i skuteczna realizacja biznesplanu instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 - krok po kroku.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P4 (E)	Analiza otoczenia tworzonej instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz czynników wpływających na jej tworzenie i prowadzenie (zbieranie danych do przeprowadzenia poprawnej diagnozy, analiza danych dotyczących lokalnej struktury społeczno-demograficznej ludności na szczeblu lokalnym, analiza sytuacji branży instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 i przewidywanych trendów rozwojowych, diagnoza popytu rodziców na usługi opieki nad najmłodszymi dziećmi, uwzględnienie sytuacji dzieci niepełnosprawnych oraz wymagających szczególnej opieki).	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P5 (E)	Przygotowanie planu ze szczególnym uwzględnieniem aspektu finansowego przedsięwzięcia, tzn. przewidywanych wydatków i dochodów, źródła finansowania, korzyści finansowych płynących z prowadzenia instytucji opieki.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P6 (E)	Tworzenie instytucji opieki z uwzględnieniem udziału podmiotów oraz liderów zróżnicowanych grup interesów, których zaangażowanie może przyczynić się do skuteczniejszej realizacji zadania i jego trwałości.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P7 (E)	Ogólne informacje dotyczące systemu opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 – formy opieki i ich sposób organizacji, podmioty prowadzące, akty prawne, na podstawie których funkcjonują (szczególny nacisk na zmianę przepisów ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz rozporządzeń do ww. ustawy, które weszły w życie 1 stycznia 2018 r.).	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P8 (E)	Organizacja żłobka i klubu dziecięcego.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P9 (E)	Zatrudnienie dziennego opiekuna.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P10 (E)	Realizacja obowiązku sporządzania sprawozdań oraz gromadzenia przez gminy sprawozdań podmiotów innych niż gminy, w tym szczególnie nacisk na zmianę przepisów w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, która weszła w życie 1 stycznia 2018 r.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P11 (E)	Finansowanie tworzenia i funkcjonowania instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
P12 (E)	Współpraca publiczno-prywatna. Współpraca z sektorem prywatnym w sferze usług publicznych – zlecenie przez gminę dostarczania usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 podmiotowi prywatnemu.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__

**Szkolenia w zakresie form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 dla podmiotów niepublicznych**

N1	Jak planować i wdrażać proces doskonalenia standardów jakości organizacji odpowiedzialnych za rozwój form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N2 (E)	Jak kreować proces podnoszenia kompetencji zawodowych pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych odpowiedzialnych za rozwój form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N3	Od pomysłu do sukcesu – tworzenie i skuteczna realizacja biznesplanu instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 - krok po kroku.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N4 (E)	Analiza otoczenia tworzonej instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz czynników wpływających na jej tworzenie i prowadzenie (zbieranie danych do przeprowadzenia poprawnej diagnozy, analiza danych dotyczących lokalnej struktury społeczno-demograficznej ludności na szczeblu lokalnym, analiza sytuacji branży instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 i przewidywanych trendów rozwojowych, diagnoza popytu rodziców na usługi opieki nad najmłodszymi dziećmi, uwzględnienie sytuacji dzieci niepełnosprawnych oraz wymagających szczególnej opieki.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N5 (E)	Przygotowanie biznesplanu ze szczególnym uwzględnieniem planu finansowego przedsięwzięcia tzn. przewidywanych kosztów i dochodów, źródła dochodów, rachunku przepływu gotówki, korzyści finansowych płynących z prowadzenia instytucji opieki. Przedstawienie krok po kroku elementów biznesplanu – narzędzia pozwalającego na zaplanowanie rozwoju działalności.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N6 (E)	Tworzenie instytucji opieki z uwzględnieniem udziału podmiotów oraz liderów zróżnicowanych grup interesów, których zaangażowanie może przyczynić się do skuteczniejszej realizacji zadania i jego trwałości.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N7 (E)	Ogólne informacje dotyczące systemu opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 – formy opieki i ich sposób organizacji, podmioty prowadzące, akty prawne, na podstawie których funkcjonują (szczególny nacisk na zmianę przepisów ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz rozporządzeń do ww. ustawy, która weszła w życie 1 stycznia 2018 r.).	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N8 (E)	Organizacja żłobka i klubu dziecięcego.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N9 (E)	Zatrudnienie dziennego opiekuna i praca jako dzienny opiekun.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N10 (E)	Realizacja obowiązku sporządzania sprawozdań, w tym szczególny nacisk na zmianę przepisów w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, która weszła w życie 1 stycznia 2018 r.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N11 (E)	Finansowanie tworzenia i funkcjonowania instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
N12 (E)	Współpraca publiczno-prywatna. Współpraca z sektorem publicznym w sferze usług publicznych - świadczenie usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 jako zadanie zlecone przez gminę.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__

**Szkolenia wykraczające poza katalog minimalny dla podmiotów niepublicznych/publicznych**

SO 1 (E)	Przemoc wobec dziecka - jak reagować i gdzie szukać wsparcia?	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 2 (E)	Prowadzenie zajęć dydaktycznych w żłobku - metodyka pracy z dzieckiem do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 3 (E)	Pedagogika Marii Montessori w pracy z dziećmi w wieku do lat 3.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 4 (E)	Organizacja dnia w placówkach dla dzieci do lat 3., programy i scenariusze zajęć.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 5 (E)	Współczesne nurty pedagogiczne w pracy dydaktycznej w żłobku, klubie dziecięcym i w punkcie opiekuna dziennego (m.in. Towarzystwo dziecka w rozwoju, NVC, Reggio Emilia, San Miniato, Montessorii, Pozytywna Dyscyplina, Rodzicielstwo Bliskości itp.).	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 6 (E)	Co zrobić, aby dziecko dobrze czuło się w żłobku? O potrzebach dziecka w wieku wczesnodziecięcym.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 7 (E)	Jak wspierać rozwój mowy? Czyli o wspieraniu i zauważaniu trudności rozwojowych w tym obszarze.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 8 (E)	Zachowania trudne u dzieci - jak wspierać dzieci i rodziców podczas trudności w rozwoju emocjonalnym dziecka.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 9 (E)	Wspieranie rozwoju sensorycznego u dziecka - podstawy teoretyczne, zabawy wspierające dzieci w tym zakresie.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 10 (E)	Aktywna obserwacja w grupie dziecięcej - narzędzia służące realizacji właściwej obserwacji dziecka.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 11 (E)	Rola wychowawcy w sytuacji traumatycznych doświadczeń dziecka.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 12 (E)	Metoda projektu w pracy z małym dzieckiem.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__

SO 13 (E)	Od pomysłu do sukcesu - tworzenie i skuteczna realizacja biznesplanu instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 - krok po kroku.	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__
SO 14 (E)	Jak planować i wdrażać proces doskonalenia standardów jakości organizacji odpowiedzialnych za rozwój form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 ?	<input type="checkbox"/> *	Od __ / __ / 20__ Do __ / __ / 20__

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Działania na rzecz dzieci do lat 3” 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 „Działania na rzecz dzieci do lat 3” 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. informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji od zakończenia udziału w projekcie (**potwierdzonych** zaświadczeniem na wzorze/certyfikatem).
8. Zobowiązuję się do uczestnictwa w wybranym szkoleniu, pre - i post - testach, badaniach, 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 „Działania na rzecz dzieci do lat 3”, 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 § 6 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.

<b>DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DOŁĄCZAM:</b>	
Regulamin uczestnictwa w Projekcie	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Deklaracja uczestnictwa 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.