

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „WROCŁAWSKI ABSOLWENT”

### Dane osobowe

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania

ul. ....

\_\_-\_\_-\_\_ .....

4. Dane do kontaktu (nr telefonu, adres e- mail)

Tel. ....

e-mail: .....

### Edukacja

1. Jestem studentem/absolwentem Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu

☐ TAK ☐ NIE

Wydział (proszę zaznaczyć):

IE ☐ NE ☐ ZliF ☐

Kierunek:

Specjalizacja:

Rok studiów(proszę zaznaczyć):

I ☐ II ☐ III ☐

Stopień studiów(proszę zaznaczyć):

licencjat ☐ inżynier ☐ magister ☐

3. Poziom znajomości języka angielskiego

☐ podstawowy

☐ średnio zaawansowany

☐ zaawansowany

4. Posiadane certyfikaty, inne dokumenty potwierdzające znajomość języka angielskiego

***Jak obecnie oceniasz swoje kompetencje:***

**1. umiejętność pracy i efektywnej komunikacji w interdyscyplinarnym zespole**

Oceń powyższą kompetencję w skali szkolnej 1-6

1(słabo)   ☐   2(minimalnie)   ☐   3(przeciętnie)   ☐   4(dobrze)   ☐   5(b.dobrze)   ☐   6(świetnie)   ☐

uzasadnij:

**2. praktyczna znajomość języka obcego (w tym języka angielskiego)**

Oceń powyższą kompetencję w skali szkolnej 1-6

1(słabo)   ☐   2(minimalnie)   ☐   3(przeciętnie)   ☐   4(dobrze)   ☐   5(b.dobrze)   ☐   6(świetnie)   ☐

uzasadnij:

**3. umiejętności numeryczne**

Oceń powyższą kompetencję w skali szkolnej 1-6

1(słabo)   ☐   2(minimalnie)   ☐   3(przeciętnie)   ☐   4(dobrze)   ☐   5(b.dobrze)   ☐   6(świetnie)   ☐

uzasadnij:

**4. twórcze rozwiązywanie problemów**

Oceń powyższą kompetencję w skali szkolnej 1-6

1(słabo)   ☐   2(minimalnie)   ☐   3(przeciętnie)   ☐   4(dobrze)   ☐   5(b.dobrze)   ☐   6(świetnie)   ☐

uzasadnij:

**Źródło informacji o projekcie** (zaznacz właściwe)

- ☐ strona www (Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu, Biura Karier i Promocji Zawodowej)
- ☐ email
- ☐ ulotka/plakat
- ☐ od znajomych
- ☐ inne, jakie.....

**Dokończ zdania**

1. Chcę uczestniczyć w Projekcie ponieważ...

2. Kiedy napotykam trudności to...

3. Czas wolny spędzam...

4. W przyszłym roku planuję...

5. Działania, które sam zainicjowałem/am/em, zaplanowałem/am/em i zrealizowałem/am/em z sukcesem to...

6. Moje oczekiwania w związku z udziałem w Projekcie to...

## Oświadczenie

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie, określonymi w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie „Wrocławski Absolwent” oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Jestem uprawniony/a do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitorujących i ewaluacyjnych prowadzonych w Projekcie.

.....  
data i czytelny podpis kandydata do udziału w projekcie

Prawdziwość podanych przez mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

.....  
data i czytelny podpis kandydata do udziału w projekcie

W związku z przystąpieniem do Projektu „Wrocławski Absolwent” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
data i czytelny podpis kandydata do udziału w projekcie

## Wymagane załączniki:

- Aktualne CV ze zdjęciem.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Badanie losów zawodowych uczestników kursu przeprowadzanego w ramach projektu „Wrocławski Absolwent”

#### DANE DO KONTAKTU:

|                    |  |
|--------------------|--|
| imię i nazwisko    |  |
| uczelnia, wydział  |  |
| adres e-mailowy    |  |
| telefon kontaktowy |  |

**W celu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Gminę Wrocław należy zaznaczyć krzyżykiem „x” poniżej wskazane pole.**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska, nazwy uczelni i wydziału, adresu e-mailowego oraz telefonu kontaktowego przez Gminę Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, w celu wzięcia udziału w badaniach losów zawodowych uczestników projektu „Wrocławski Absolwent”, które będą prowadzone do 24 miesięcy od daty zakończenia uczestnictwa w projekcie.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie formularzu będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
2. moje dane będą przetwarzane w celu wzięcia udziału w badaniach losów zawodowych uczestników projektu „Wrocławski Absolwent”, które będą prowadzone do 24 miesięcy od daty zakończenia uczestnictwa w projekcie;
3. moje dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom;
4. podanie danych jest dobrowolne;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
czytelny podpis uczestnika kursu, data