**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

UCZESTNIKA PROJEKTU - INSTYTUCJI

„EDU MOBILE - mobilny system wsparcia zarządzania szkoleniami” POWR.04.03.00-00-W341/16

**UŻYTKOWNIK –INSTYTUCJA - FAZA WDRAŻANIA**

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Priorytet IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane instytucji** | |
| 1.1 Nazwa instytucji |  |
| 1.2 NIP |  |
| 1.3 Kraj |  |
| 1.4 Typ instytucji | □ instytut naukowo - badawczy  □ jednostka administracji rządowej  □ jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)  □ organizacja pozarządowa  □ organizacja pracodawców  □ ośrodek wsparcia ekonomii społecznej  □ placówka systemu oświaty, w tym:  *□ centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego*  □ podmiot ekonomii społecznej, w tym:  *□ przedsiębiorstwo społeczne*  *□ podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS)*  *□ podmiot strefy gospodarczej*  *□ podmiot działający w sferze pożytku publicznego*  □ podmiot wykonujący działalność leczniczą  □ prokuratura  □ przedsiębiorstwo, w tym:  *□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo*  *□ średnie przedsiębiorstwo □ duże przedsiębiorstwo*  □ instytucja rynku pracy  □ sądy powszechne  □ szkoła, w tym:  *□ ośrodek wychowania przedszkolnego*  *□ szkoła podstawowa □ gimnazjum*  *□ zasadnicza szkoła zawodowa □ technikum*  *□ liceum ogólnokształcące*  *□ szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne) □ szkoła policealna*  *□ szkoła specjalna przysposabiająca do pracy*  □ uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni  □ związek zawodowy  □ inne |
| 1. **Adres instytucji** | |
| 2.1 Ulica |  |
| 2.2 Nr domu |  |
| 2.3 Nr lokalu |  |
| 2.4 Miejscowość |  |
| 2.5 Kod pocztowy |  |
| 2.6 Poczta |  |
| 2.7 Gmina |  |
| 2.8 Powiat |  |
| 2.9 Województwo |  |
| 1. **Dane kontaktowe** | |
| 3.1 Telefon kontaktowy |  |
| 3.2 Adres e-mail |  |
| 3.3 Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w punkcie 2) |  |

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji   
i uczestnictwa w projekcie „EDU MOBILE - mobilny system wsparcia zarządzania szkoleniami”.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis prawnego Reprezentanta/tki Instytucji

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis prawnego Reprezentanta/tki Instytucji