



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie **DRUKOWANYMI LITERAMI** wymaganych informacji.
3. Obowiązkowe jest właściwe wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego podpisu na końcu dokumentu.

DATA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ DOKUMENT	
NUMER REKRUTACYJNY (w danym dniu)	

PODSTAWOWE DANE DZIECKA/ OSOBY MAŁOLETNIEJ:			
IMIĘ			
NAZWISKO			
OBYWATELSTWO	☐ OBYWATELSTWO POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC		
PESEL			
PŁEĆ	☐ KOBIEȚA	☐ MĘŻCZYŻNA	
WYKSZTAŁCENIE	☐ ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) ☐ WYŻSZE (ISCED 5-8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)		
ADRES ZAMIESZKANIA:			
KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
TELEFON KONTAKTOWY			



ADRES E-MAIL			
ADRES DO KORESPONDENCJI:			
KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA: Świadoma/my odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu <u>spełniam</u> następujące kryteria:			
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		☐ OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W PUP*, w tym: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE <i>* jeżeli jest Pan / Pani osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP, proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy poświadczające status osoby bezrobotnej</i>	
		☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO, w tym: ☐ INNE ☐ UCZĄCA SIĘ (DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI:) ☐ NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU <i>* jeżeli jest Pan / Pani osobą bierną zawodowo, proszę dołączyć zaświadczenie poświadczające status osoby biernej</i>	
		☐ OSOBA PRACUJĄCA, w tym: ☐ PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK ☐ W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ ☐ W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ ☐ W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ☐ W MMŚP ☐ W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ☐ W PODMIOTIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) ☐ NA UCZELNI ☐ W INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ W INSTYTUCIE BADAWCZYM ☐ W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ ☐ W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI ☐ NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ ☐ INNE	
JESTEM OSOBĄ OBCEGO POCHODZENIA <i>tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada obywatelstwa żadnego z krajów UE ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria</i>		☐ TAK ☐ NIE <i>* jeżeli jest Pan / Pani osobą obcego pochodzenia, proszę dołączyć paszport/równoważny dokument pozwalający określić że kandydat nie jest obywatelem UE, Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii</i>	



JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO KRAJÓW PAŃSTWA TRZECIEGO <i>ozn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec</i>	☐ TAK* ☐ NIE <i>* jeżeli jest Pan / Pani osobą pochodzącą z krajów trzecich, proszę dołączyć dokumenty upoważniające do pobytu i pracy (legalność pobytu) np. wiza, karta pobytu czy dokument potwierdzający objęcie ochroną</i>
JESTEM OSOBĄ, KTÓRA ZAMIESZKUJE LUB PRZEBYWA Z ZAMIAREM STAŁEGO POBYTU NA TERENIE DOLNEGO ŚLĄSKA W LEGNICY	☐ ZAMIESZKUJĄCA NA WSKAZANYM OBSZARZE ☐ PRZEBYWAJĄCA NA WSKAZANYM OBSZARZE Z ZAMIAREM STAŁEGO POBYTU
JESTEM OSOBĄ OBJĘTĄ OCHRONĄ CZASOWĄ <i>ozn. osoba, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową</i>	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ OBJĘTĄ POMOCĄ Z FUNDUSZU AZYLU, MIGRACJI I INTEGRACJI	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ TAK* ☐ NIE ☐ ODMOWA <i>* jeżeli TAK, proszę dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia</i>
W ZWIĄZKU Z RODZAJEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI MÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE WARUNKUJĄ NASTĘPUJĄCE USPRAWNIENIA (Proszę wymienić konieczne do zastosowania udogodnienia, które są niezbędne, aby mógł Pan/mogła Pani uczestniczyć w projekcie)	☐ NIE DOTYCZY ☐ MÓJ PEŁNY UDZIAŁ W PROJEKCIE WYMAGA NASTĘPUJĄCYCH USPRAWNIENIÓW: <i>(np. tłumacz PJM, SJM, SKOĞN, pęłła indukcyjna, powiększony tekst, wsparcie asystenta osoby niewidomej, głuchoniewidomej, z niepełnosprawnością fizyczną, szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia)</i>
JESTEM OSOBĄ W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ <i>mnieszości narodowe: białoruska, czeška, łitewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mnieszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie</i>	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA



OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM UCZESTNIKIEM INNEGO PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH FEDS	☐ TAK* ☐ NIE *jeżeli TAK, proszę wskazać nazwę projektu i jego Realizatora
INNE OŚWIADCZENIA	Oświadczam, że biorąc udział w projekcie „ WieloCOOLturowa szkoła bez dyskryminacji ” nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanego ze środków Unii Europejskich z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. ☐ TAK ☐ NIE

DEKLARACJA UCZESTNICTWA	
Ja niżej podpisana/-y[imię i nazwisko], wyrażam deklarację udziału mojego dziecka w projekcie „ WieloCOOLturowa szkoła bez dyskryminacji ” i potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu. Zobowiązuję się do:	
• podpisywania list obecności na spotkaniach, warsztatach, itp.; • wypełniania ankiet i udzielania informacji do badań ewaluacyjnych; • dostarczenia umowy o pracę/umowę zlecenia/umowy o dzieło/ wpisu do CEIDG w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie lub do trzech miesięcy po zakończeniu projektu	
Oświadczam, że zostałam/-em poinformowany/-a, iż projekt ten jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7, Działanie 7.6 Integracja migrantów	
Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.	
Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ WieloCOOLturowa szkoła bez dyskryminacji ” i akceptuję wszystkie jego zapisy.	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPIS Uczestnika Projektu lub prawnego opiekuna Uczestnika Projektu	

ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH	
Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych wynikających wprost z formularza wyłącznie przez:	
▪ Instytucja Pośrednicząca: Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych, ▪ Beneficjent Projektu: Fundacja „RADUGA”, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,	
w celach realizacji projektu pn. „ WieloCOOLturowa szkoła bez dyskryminacji ”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.	
Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ lub jej prawnego opiekuna	



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO w ramach FEDS 2021-2027

Klauzula informacyjna DWUP - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+)

Uwaga: niniejsza klauzula informacyjna dotyczy wykonywania obowiązku informacyjnego w imieniu Instytucji Pośredniczącej DWUP. Beneficjent jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do wykonywania i udokumentowania, również we własnym imieniu obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane pozyskuje.

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych.

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

- Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
- Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
- odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
- prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
- innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
- podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym

VII. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
- prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
- prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
- prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
- IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**
Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**
Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**
Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Dyrektora Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
- pocztą tradycyjną (ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych),
 - elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).

MIJSCOWOŚĆ I DATA

**IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS Uczestnika
Projektu lub prawnego opiekuna
Uczestnika Projektu**

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA**

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna):

WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich danych	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	☐ zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby z zaburzeniem psychicznym)	
	☐ zaświadczenie osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą zarejestrowaną w PUP)	
	☐ oświadczenie osoby niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą niezarejestrowaną w PUP)	
	☐ zaświadczenie z ZUS osoby biernej zawodowo (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą bierną zawodowo)	
	☐ dokumenty potwierdzające legalność do pobytu lub pracy (np. wiza, karta pobytu czy dokument potwierdzający objęcie ochroną)	
	☐ dokumenty potwierdzające miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu/zamieszkania zgodne z KC (oświadczenie/ zaświadczenie/umowa najmu, oświadczenie/ zaświadczenie o miejscowości zamieszkania)	
☐ dokumenty potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka nie jest obywatelem UE, Norwegii, Islandii, Lichtensteinu, Szwajcarii (paszport/równoważny dokument pozwalający określić że kandydat nie jest obywatelem UE, Norwegii, Islandii, Lichtensteinu, Szwajcarii)		
☐ orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby oświadczającej niepełnosprawność)		
☐ dokumenty potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka jest obywatelem Ukrainy który/a po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę został/a objęty/a ochroną czasową i przebywa na terenie województwa dolnośląskiego		
☐ inne dokumenty		
KANDYDAT SPEŁNIA KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	Osoba mieszkająca lub przebywająca z zamiarem stałego pobytu na terenie województwa dolnośląskiego w m. Legnica	☐ tak ☐ nie
	Osoba przebywająca w Polsce legalnie* <i>*dotyczy tylko OPT</i>	☐ tak ☐ nie
	Osoba należąca do obywateli krajów trzecich * <i>*dotyczy tylko OPT</i>	☐ tak ☐ nie
	Osoba nie otrzymuje wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanego ze środków EFS+ oraz nie otrzymuje wsparcia z innych środków publicznych w szczególności z FAMI	☐ tak ☐ nie
KRYTERIA PREMIUJĄCE	ROZMOWA Z PSYCHOLOGIEM - wysoka motywacja 10 pkt.; średnia motywacja 5 pkt.	☐ 10 pkt ☐ 5 pkt ☐ 0 pkt
	Rodzice OPT wskazujący na problemy asymilacyjne swoich dzieci* <i>*dotyczy tylko OPT – na podstawie oświadczenia</i>	☐ 10 pkt ☐ 0 pkt
	Rodzice polskich dzieci zainteresowani uczestnictwem w warsztatach* <i>*dotyczy tylko rodziców dzieci polskich – na podstawie oświadczenia</i>	☐ 10 pkt ☐ 0 pkt
	Osoba z niepełnosprawnością <i>na podstawie orzeczenia/ zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia</i>	☐ 10 pkt ☐ 0 pkt
DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ FORMULARZ REKRUTACYJNY		