Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**Karta zgłoszenia udziału w projekcie: „Praktyczne studia podyplomowe dla mediatorów
z zakresu mediacji w sprawach gospodarczych”**

Projekt jest finansowany przez Europejski Fundusz Społeczny ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 dla osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr porządkowy****(wypełnia Humanitas)** |  |
| **Data i godzina przyjęcia karty zgłoszenia****(wypełnia Humanitas)** |  |
| **Imię/imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **NR PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wykształcenie** | Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Ponadgimnazjalne |  |
| Wyższe |  |
| **Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością?** | Tak  |  |
| Nie  |  |
| **Czy jest Pan/Pani osobą o niskich dochodach?** | Tak |  |
| Nie |  |
| **Dane kontaktowe** | Adres zamieszkania |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Powiat |  |
| Telefon  |  |
| e-mail |  |
| **Jestem mediatorem specjalizującym się w sprawach cywilnych, w szczególności gospodarczych.** | Tak |  |
| Nie |  |
| **Jestem wpisany/na listy stałych mediatorów sądowych.** | Tak |  |
| Nie |  |
| **Jestem rekomendowany/na przez organizacje pozarządowe** **i uczelnie.** | Tak |  |
| Nie |  |
| **Proszę opisać Pani/Pana doświadczenie w prowadzeniu mediacji, w szczególności gospodarczych** | Opis powinien zawierać: liczbę godzin mediacji, liczbę spraw oraz rok prowadzenie mediacji. |
| **Podlegam pod obszar odpowiadający właściwości miejscowej sądów apelacyjnych w:** | Lublinie |  |
| Katowicach |  |
| Krakowie |  |
| Rzeszowie |  |

**Oświadczenia:**

1. Wyrażam chęć dobrowolnego uczestnictwa w projekcie: „Praktyczne studia podyplomowe
dla mediatorów z zakresu mediacji w sprawach gospodarczych”.

2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu Praktyczne studia podyplomowe
dla mediatorów z zakresu mediacji w sprawach gospodarczych i akceptuję jego warunki.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie nieprawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość: | Data: | Czytelny podpis |
|  |  |  |