

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU OTRZYMUJĄCYCH WSPARCIA<sup>3</sup>**

<p><b>Tytuł projektu: „Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu wiodącym ośrodkiem kształcenia ekonomicznego na Dolnym Śląsku“</b></p>
<p><b>Nr projektu: POWR.03.05.00-00-ZR47/18</b></p>
<p><b>Priorytet III: <i>Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju</i></b></p>
<p><b>3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych</b></p>

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU	
<b>1. Imię/imiona</b>	
<b>2. Nazwisko</b>	
<b>3. PESEL</b>	<input type="checkbox"/> BRAK
<b>4. Adres zamieszkania/ adres do korespondencji</b>	Kraj
	Województwo
	Powiat/gmina/ miejscowość
	Ulica, nr budynku, nr lokalu
	Kod pocztowy, Poczta
<b>5. Telefon kontaktowy</b>	
<b>6. Adres e-mail</b>	
<b>7. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku nr PESEL)</b>	
<b>9. Wykształcenie:</b> (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalnie <input type="checkbox"/> wyższe

<sup>3</sup> Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami.

10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak Zatrudniony w: ..... (podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa) Wykonywany zawód: ..... <b>W tym osoba pracująca:</b> <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne, gdzie? ..... <input type="checkbox"/> Nie
11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
12. Status osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi



DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA <sup>4</sup>	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu i w oświadczeniu uczestnika projektu „**Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu wiodącym ośrodkiem kształcenia ekonomicznego na Dolnym Śląsku**”, są zgodne z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania; spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie, tj. w dniu podpisania niniejszego dokumentu, spełniam wszystkie kryteria formalne związane z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

<sup>4</sup> Wypełnia Biuro Projektu.