



Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZAĆ "X"

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE PODSTAWOWE

Imię (imiona)

Nazwisko

<input type="checkbox"/> Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIE TA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZY ZNA
-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE

Miejscowość

Ulica

nr domu nr lokalu

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----------------------

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tel. stacjonarny (z numerem kier.)

Tel. Komórkowy

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

DANE DODATKOWE

Należę do mniejszości etnicznej lub narodowej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORAMCJI
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE	
Jestem osobą z niepełnosprawnością	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORAMCJI
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORAMCJI



**„Chcieć to MOOC- Rozszerzenie oferty edukacyjnej UP w zakresie zdalnego kształcenia”
POWR.03.01.00-00-W005/18**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Str. 2

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w drugiej kolumnie tabeli):

1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
w tym długotrwale bezrobotna <i>(bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)</i>	
2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
3. Osoba bierna zawodowo	
w tym ucząca się/kształcąca się	
w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
inne	
4. Osoba pracująca:	
w tym osoba pracująca w administracji rządowej	
w tym osoba pracująca w administracji samorządowej	
w tym osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
w tym zatrudniony w mikro-/małym-/średnim- przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 249 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 43 milionów euro lub całkowitym bilansie rocznym nie przekraczającym 43 milionów euro)</i>	
w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników)</i>	
w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
inne	
wykonywany zawód:	
miejsce zatrudnienia:	

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (proszę zaznaczyć właściwy):

Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	
Podstawowe (ISCED 1)	
Gimnazjalne (ISCED 2)	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
Policealne (ISCED 4)	
Wyższe (ISCED 5-8)	

Oświadczam, że:

- Dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie” oraz akceptuję jego zapisy.

.....
data

.....
podpis uczestnika