



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

Załącznik nr 4b do Regulaminu

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”  
(Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych)**

Dane podstawowe											
Imię (imiona)						Nazwisko:					
Płeć	mężczyzna <input type="checkbox"/>		kobieta <input type="checkbox"/>		Wiek w chwili przystąpienia do projektu						
Pesel											
Wykształcenie											

Dane kontaktowe				
Województwo			Powiat	
Gmina			Miejscowość	
Ulica			Nr domu	
Nr lokalu			Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy				
Adres poczty elektronicznej (e-mail)				



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

Dane dotyczące zatrudnienia (dotyczy pracowników kadry akademickiej)	
Prowadzenie dydaktyki	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Informacje dodatkowe	
Jestem członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika projektu