

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”**

(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"/><br>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) |  |              |  |



**Dane dotyczące zatrudnienia (dotyczy pracowników kadry akademickiej)**

|                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Prowadzenie dydaktyki</b> | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

**Informacje dodatkowe (obligatoryjne)**

|                                                                                                   |                              |                              |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Jestem członkiem mniejszości narodowych lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</b> | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> | odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/> |
| <b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>                     | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |                                              |
| <b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b>                                                       | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> | odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/> |
| <b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b>       | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> | odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/> |

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika projektu