*Załącznik nr 3b do Regulaminu*

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU   
pt. „Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu – *wyłącznie w przypadku braku nr PESEL* |  |
| Płeć | *kobieta / mężczyzna[[1]](#endnote-1)\** |
| Wykształcenie | * ponadgimnazjalne (ISCED 3) *(liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa)* * policealne (ISCED 4) *(szkoła policealna)* * wyższe (ISCED 5-8) *(w tym licencjackie)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** | | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
|  |  |  |
| Miejscowość | Ulica | |
|  |  | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
|  |  |  |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu** | | |
| OSOBA BIERNA ZAWODOWO | TAK / NIE\* | w tym:   * osoba ucząca się |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe** | |
| Jestem członkiem mniejszości narodowych lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE\* |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa studentek/ów   
w zadaniach 1-2 i 4-7 w ramach Projektu pt. „Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”* i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności   
z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis uczestnika projektu* |

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)