



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

Załącznik nr 3b do Regulaminu

## FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU pt. „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

| DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU  |   |
|--|---|
| Imię   |   |
| Nazwisko   |   |
| PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu - w przypadku braku nr PESEL |   |
| Płeć   | <i>kobieta / mężczyzna*</i>   |
| Wykształcenie  | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)<br><input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) ( <i>liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa</i> )<br><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) ( <i>szkoła policealna</i> )<br><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) ( <i>w tym licencjackie</i> ) |

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



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

| STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu  |             |  |
|--|-------------|--|
| OSBOBA BEZROBOTNA:   | TAK / NIE * | <p>w tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><u>w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> inne<br><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><u>w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> inne  |
| OSOBA BIERNIA ZAWODOWO<br>(nie pracuje, nie jest zarejestrowany/-a w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy i nie poszukuje pracy, w tym <b>STUDENT/KA</b> ) | TAK / NIE * | <p>w tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się<br><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> inne  |
| OSOBA PRACUJĄCA:   | TAK / NIE * | <p>w tym osoba pracująca w:</p> <input type="checkbox"/> w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> w MMŚP<br><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> inne  |
|  |             | <p>wykonywany zawód:</p> <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu<br><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego<br><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego<br><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego<br><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia<br><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej<br><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy<br><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego<br><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej<br><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej<br><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej<br><input type="checkbox"/> rolnik |

Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

|  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
|  |  | <input type="checkbox"/> inny         |
|  |  | zatrudniony w: (nazwa firmy)<br>..... |

| STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe              |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI * |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | TAK / NIE *                       |
| Osoba z niepełnosprawnościami  | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI * |
| Osoba 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 1-7 w ramach Projektu pt. „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”* 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.

miejsowość, data

czytelny podpis uczestnika projektu

\* Niepotrzebne skreślić