

Projekt „**Kierunek CIESZYN!** - podnieś swoje kompetencje na Wydziale Etnologii i Nauk o Edukacji UŚ”

Załącznik nr 3 do Regulaminu

## FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

„**Kierunek CIESZYN!** - podnieś swoje kompetencje na Wydziale Etnologii i Nauk o Edukacji UŚ” nr projektu POWR.03.01.00-00-K312/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

<b>Dane podstawowe</b>									
Imię (imiona)			Nazwisko:						
Płeć		mężczyzna <input type="checkbox"/>		kobieta <input type="checkbox"/>		Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Pesel									
Wykształcenie			Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>						

<b>Adres zameldowania i dane kontaktowe</b>			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Miejscowość		Powiat	
Kod pocztowy		Województwo	
Telefon kontaktowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			

<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zameldowania)</b>			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Miejscowość		Powiat	
Kod pocztowy		Województwo	

<b>Dane dotyczące zatrudnienia</b>			



Projekt „**Kierunek CIESZYN!** - podnieś swoje kompetencje na Wydziale Etnologii i Nauk o Edukacji UŚ”

<i>Bierny zawodowo</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/>	<i>nie</i> <input type="checkbox"/>	<i>w tym osoba ucząca się lub kształcąca</i>
	<i>tak</i> <input type="checkbox"/>	<i>nie</i> <input type="checkbox"/>	

<b>Informacje dodatkowe</b>	
<i>Jestem członkiem mniejszości narodowych lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis uczestnika projektu*