Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu

wprowadzonego Zarządzeniem Rektora PŚk Nr 129/24

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | ☐kobieta  ☐mężczyzna |
| **PESEL** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Wykształcenie** | ☐ średnie II stopnia lub policealne  ☐ wyższe |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do Projektu** | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ TAK  ☐ NIE |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu** | |
| ☐ osoba bierna zawodowo, w tym: | ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie |
| ☐ osoba pracująca | ☐ osoba pracująca na uczelni  ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek  ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej  (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)  ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej  ☐ osoba pracująca w mikro- oraz małych i średnich przedsiębiorstwach (MMŚP)  ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  ☐ inne |
|  | Wykonywany zawód:  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Nazwa firmy/instytucji zatrudniającej:  ……………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o szczególnych potrzebach Uczestnika Projektu** | |
| Rodzaj potrzebnego wsparcia | ☐ dostęp do mobilnej pętli indukcyjnej |
| ☐ asystent osoby niepełnosprawnej |
| ☐ tłumacz języka migowego |
| ☐ inne, podać jakie: ………………………………………………………………………………………… |
| Preferowane formy kontaktu | ☐ rozmowa telefoniczna ☐ sms  ☐ e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Data …………………………………………………… | ………………………………………………………….. |
|  | Czytelny podpis Uczestnika/uczestniczki projektu |

**WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | ☐ szkolenia  ☐ kursy  ☐ studia podyplomowe |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | TAK  NIE |