Załącznik 3 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Tytuł projektu	Politechnika Śląska – uczelnia świadoma potrzeb i wyrównująca życiowe szanse
Dane projektu	1. Numer naboru: POWR.03.05.00-IP.08-00-DOS/19 2. Numer i nazwa Osi priorytetowej: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. 3. Numer i nazwa Działania: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER

Dane Uczestnika	Kraj	
	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Brak PESEL	Tak/Nie/Nie dotyczy
	Płeć	
	Wiek w chwili przystępowania do Projektu	
	Wykształcenie[5]	
Dane kontaktowe	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy (prywatny)	
	Adres e-mail (stały)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	~~**a. Osoba bezrobotna**~~	
	~~osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy~~	~~Tak/ Nie~~
	~~osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy~~	~~Tak/ Nie~~
	~~osoba bierna zawodowo[6] (w tym student/tka)~~	~~Tak/ Nie~~
	b. Osoba pracująca	
	Wykonywany zawód	
	Miejsce zatrudnienia	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi

[5] **Niższe niż podstawowe** (ISCED 0), **Podstawowe** (ISCED 1), **Gimnazjalne** (ISCED 2**), Ponadgimnazjalne** (ISCED 3- ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa), **Policealne** (ISCED 4 - ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym), **Wyższe** (ISCED 5-8)

[6] **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/ Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi
	~~Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących~~	~~Tak/ Nie~~
	~~w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu~~	~~Tak/ Nie~~
	~~Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu~~	~~Tak/ Nie~~
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rejestracyjnym są zgodne z prawdą.

…..…… ……

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką	

…..…… ……

Miejscowość i data Podpis Kierownika Projektu