

Projekt „NEW. Zwiększenie konkurencyjności studentów Wydziału Biologii i Ochrony Środowiska Uniwersytetu Śląskiego na rynku pracy przez rozwój ich kompetencji zawodowych.”

Załącznik nr 3 do Regulaminu

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

„NEW. Zwiększenie konkurencyjności studentów Wydziału Biologii i Ochrony Środowiska Uniwersytetu Śląskiego na rynku pracy przez rozwój ich kompetencji zawodowych” 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.

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

Adres zameldowania i dane kontaktowe				
Ulica			Nr domu/nr lokalu	
Miejscowość			Powiat	
Kod pocztowy			Województwo	
Telefon kontaktowy				
Adres poczty elektronicznej(e-mail)				
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zameldowania)				
Ulica			Nr domu/nr lokalu	
Miejscowość			Powiat	
Kod pocztowy			Województwo	

Projekt „NEW. Zwiększenie konkurencyjności studentów Wydziału Biologii i Ochrony Środowiska Uniwersytetu Śląskiego na rynku pracy przez rozwój ich kompetencji zawodowych.”

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

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika projektu