Załącznik nr 2

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU   
do systemu SL2014[[1]](#footnote-1)**

**Nr ……/…… /20.….**

**DANE PODSTAWOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię (imiona)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Płeć** | | |  | |  | | **KOBIETA** | | | | |  | | **MĘŻCZYZNA** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wiek** (w chwili przystąpienia do projektu)

**DANE KONTAKTOWE i ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ulica**  **nr budynku nr lokalu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kod pocztowy Gmina**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Powiat Województwo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tel. stacjonarny (z numerem kier.) Tel. komórkowy** (podać obowiązkowo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres poczty elektronicznej (e-mail)** (podać obowiązkowo)

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie[[2]](#footnote-2) | **□** niższe niż podstawowe **□** podstawowe  **□** gimnazjalne  **□** ponadgimnazjalne (ukończone liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) **□** policealne (ukończone szkoły po liceum, technikum) **□** wyższe (studia I i II stopnia, studia doktoranckie) |

**SYTUACJA ZAWODOWA – STATUS NA RYNKU PRACY** (w chwili przystąpienia do projektu).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Status uczestnika na rynku pracy |  | |
|  | **□** osoba bezrobotna  zarejestrowana w ewidencji  urzędów pracy | osoba długotrwale bezrobotna  Młodzież (<25 lat) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy) Dorośli (25 lat lub więcej) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy )  inne |
| **□** osoba bezrobotna  niezarejestrowana w ewidencji  urzędów pracy | osoba długotrwale bezrobotna  inne |
|  | **□** osoba bierna zawodowo (**to student studiów stacjonarnych również student zatrudniony na umowę-zlecenie** oraz osoba na urlopie wychowawczym niezarejestrowana jako bezrobotna) | osoba ucząca się  **(to również student zatrudniony na umowę-zlecenie)**  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  inne |
|  | **□** osoba pracująca  (**to również student studiów stacjonarnych zatrudniony na część etatu na umowę o pracę** oraz osoba na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim) | osoba pracująca w administracji rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej  osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba pracująca w MMŚP  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  osoba prowadząca działalność na własny rachunek  osoba prowadząca gospodarstwo rolne  inne |
|  | wykonywany zawód | nauczyciel kształcenia zawodowego  nauczyciel kształcenia ogólnego  nauczyciel wychowania przedszkolnego  pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  pracownik instytucji rynku pracy  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  rolnik  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji  społecznej  pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy  zastępczej  pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  instruktor praktycznej nauki zawodu  inny |
| Miejsce zatrudnienia:  (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa, adres). | |  |

**SYTUACJA SPOŁECZNA** (w chwili przystąpienia do projektu).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Status społeczny uczestnika |  | |
|  | **Czy należy Pani/Pan˟ do mniejszości narodowej**[[3]](#footnote-3) **lub etnicznej**[[4]](#footnote-4)**, migrant, osoba obcego pochodzenia**[[5]](#footnote-5)**?** | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| **Czy jest Pani/Pan˟ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?** | Tak  Nie |
|  | **Czy jest Pani/Pan˟ osobą z niepełnosprawnościami** | Tak  Nie |
|  | **Czy jest Pani/Pan˟**[[6]](#footnote-6) **osobą pozostającą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**[[7]](#footnote-7)**?** | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/a, że **projekt pod nazwą** **„Doskonałość naukowa kluczem do doskonałości kształcenia”** realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER)   
   2014 -2020, Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
3. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w niniejszym formularzu danych osobowych.
4. Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu danych osobowych są zgodne z prawdą.
5. Wszystkie podane przeze mnie 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, PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

………………………………………… ……………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika projektu

1. Formularz należy wypełnić czytelnie: wyłącznie drukowanymi literami. Pola wyboru należy zaznaczyć „X”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zakreślić. Wskazać aktualny i najwyższy poziom wykształcenia, który posiada uczestnik projektu w chwili przystąpienia do projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Mniejszości narodowe w Polsce to: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. [↑](#footnote-ref-3)
4. Mniejszości etniczne w Polsce to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemcy bez polskiego obywatelstwa lub gdy jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba pozostająca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to osoba: z wykształceniem niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich, gdzie przynajmniej 50% ludności zamieszkuje tereny wiejskie. [↑](#footnote-ref-7)