Załącznik nr 3

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

projektu pn.: UPWR 2.0: międzynarodowy interdyscyplinarny program rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu, moduł 5 - „Interdyscyplinarna Międzynarodowa Szkoła Doktorska” - współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020: Osi III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki
i rozwoju; Działania 3.5.Kompleksowe programy szkół wyższych,
nr umowy POWR.03.05.00-00-Z062/18

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE** |
| **1. Imię** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. PESEL**  | **[ ] brak** |
| **4. Adres zamieszkania/**adres kontaktowy | **Kraj** |  |
| **Województwo, Powiat, Gmina** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica, nr budynku, nr lokalu** |  |
| **5. Telefon kontaktowy** |  |
| **6. Adres e-mail** |  |
| **7. Płeć** | **[ ]  kobieta** **[ ]  mężczyzna** |
| **8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu** *(w przypadku braku numeru PESEL)* |  |
| **9. Wykształcenie:** |  | **[ ]  inne** **[ ] wyższe** |
| **10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** | **[ ] Tak****[ ]** w tym- osoba długotrwale bezrobotna**[ ] Nie** |
| **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **Osoba bierna zawodowo** | **[ ] Tak****[ ]** w tym -osoba ucząca się lub kształcąca**[ ] Nie** |
| **Osoba pracująca** | **[ ] Tak****Zatrudniony w (*nazwa instytucji/przedsiębiorstwa*):** **Wykonywany zawód:****W tym osoba pracująca:** **[ ]** w administracji rządowej[ ]  w administracji samorządowej[ ]  w dużym przedsiębiorstwie [ ]  w MMŚP [ ]  w organizacji pozarządowej [ ]  prowadząca działalność na własny rachunek[ ]  inne **[ ] Nie** |
| **11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **[ ] Tak [ ]  odmowa podania informacji****[ ] Nie** |
| **12. Osoba z niepełnosprawnościami** | **[ ] Tak [ ]  odmowa podania informacji****[ ] Nie** |
| **13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | **[ ] Tak [ ]  odmowa podania informacji****[ ] Nie** |
| **15. Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **01.10.2019 r.**  |

…..…………………………… ……………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki projektu