**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu:** ZPR PWr – Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Wrocławskiej |
| **Nr projektu:** POWR.03.05.00-00-Z301/17 |
| **Priorytet III:** Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| **Działanie 3.5.**Kompleksowe programy szkół wyższych |

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**  |
| **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:** | **[ ]  niższe niż podstawowe** **[ ]  podstawowe** **[ ]  gimnazjalne** | **[ ]  ponadgimnazjalne****[ ]  policealne** **[ ]  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, *gdzie?*...............................................**[ ]  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** |
| **DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA[[2]](#footnote-2)** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
| Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i w oświadczeniu uczestnika projektu **„ZPR PWr – Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Wrocławskiej”**, są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem Projektu
i zobowiązuję się do jego przestrzegania; spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie, tj. w dniu podpisania niniejszego dokumentu, spełniam wszystkie kryteria formalne związane z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………………………………………… |
|  *Miejscowość i data* |  *Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu* |

1. Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu. [↑](#footnote-ref-2)