**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)