

Załącznik nr 1 do Regulaminu
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: EDU PWR – edukacja na Politechnice Wrocławskiej w odpowiedzi na potrzeby nowoczesnej gospodarki i rynku pracy.
Nr projektu: FERS.01.05-IP.08-0252/23
Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027
Priorytet I: Umiejętności
Działanie: Umiejętności w szkolnictwie wyższym

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona)			
Nazwisko			
PESEL			<input type="checkbox"/> brak
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)			
Adres zamieszkania	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Kod pocztowy:		
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	
	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> policealne	
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna	

		<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> Nie
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak Zatrudniony w: Wykonywany zawód: W tym osoba pracująca: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne, gdzie? <input type="checkbox"/> Nie	
<p>Osoba ze szczególnymi potrzebami - osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.</p>		

Szczególne potrzeby (np. druk materiałów powiększoną czcionką, zapewnienie tłumacza migowego, przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jakie?	

DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA – uzupełnia pracownik Biura projektu

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

Oświadczenie:

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 **EDU PWR – edukacja na Politechnice Wrocławskiej w odpowiedzi na potrzeby nowoczesnej gospodarki i rynku pracy**, są zgodne z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym do udziału we wszystkich obowiązkowych formach wsparcia w ramach danej ścieżki wsparcia.

Oświadczam również, że 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.

Oświadczam, że jestem pracownikiem zaangażowanym w proces kształcenia na kierunku studiów objętym wsparciem w projekcie (dotyczy nauczyciela akademickiego PWR).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu