*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU   
pt. „Akademia Liderów Dialogu Fundacji Agere Aude”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | |
| Imię | |  | |
| Nazwisko | |  | |
| PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu - *w przypadku braku nr PESEL* | |  | |
| Płeć | | *kobieta / mężczyzna[[1]](#endnote-1)\** | |
| Wykształcenie | | * niższe niż podstawowe (ISCED 0) * podstawowe (ISCED 1) * gimnazjalne (ISCED 2) * ponadgimnazjalne (ISCED 3) *(liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa)* * policealne (ISCED 4) *(szkoła policealna)* * wyższe (ISCED 5-8) *(w tym licencjackie lub magisterskie)* | |
| Rok etapu edukacji | | * I klasa szkoły ponadpodstawowej/ponadgimnazjalnej * II klasa szkoły ponadgimnazjalne * III klasa szkoły ponadgimnazjalnej * IV klasa szkoły ponadgimnazjalnej * I rok studiów licencjackich lub magisterskich * II rok studiów licencjackich lub magisterskich * III rok studiów licencjackich | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| Województwo | Powiat | | Gmina |
|  |  | |  |
| Miejscowość | Ulica | | |
|  |  | | |
| Nr budynku | Nr lokalu | | Kod pocztowy |
|  |  | |  |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail | | |
|  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu** | | |
| OSOBA BIERNA ZAWODOWO | TAK / NIE\* | w tym:   * osoba ucząca się * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * inne |
| OSOBA BEZROBOTNA | TAK / NIE\* | * osoba bezrobotna zarejestrowana/niezarejestrowana\* w urzędzie pracy * inne |
| OSOBA PRACUJĄCA: | TAK / NIE\* | zatrudniony w:  ………………………………………………..  wykonywany zawód:  ……………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe** | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE\* |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z *REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt.:„Akademia Liderów Dialogu Fundacji Agere Aude”* i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej 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, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis uczestnika projektu* |

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)