

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

W formularzu należy wypełnić **wszystkie** pola.

W polach, które nie znajdują zastosowania w danym przypadku należy wpisać

„nie dotyczy” lub postawić znak „-”.

### Część I: Dane wspólne

1	Tytuł projektu	„Studiujesz = STAŻujesz”
2	Nr projektu:	POWR.03.01.00-00-S208/17
3	Działanie 3.1	Kompetencje w szkolnictwie wyższym PO WER

### Część II: Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przyst. do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (TAK/NIE)	

Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	

	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
	17	Telefon komórkowy	
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

<b>Dane dodatkowe</b>	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<b>Osoba bierna zawodowo, w tym: osoba ucząca się</b>
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	<b>STAŻE / PRAKTYKI</b>
	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	22	Data zakończenia udziału w projekcie	
	23	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia (jeśli dotyczy)	
	24	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	
	25	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE   <input type="checkbox"/> Odmowa odp.
	26	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE
	27	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE   <input type="checkbox"/> Odmowa odp.
	28	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE
	29	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE
	30	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE
	31	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE   <input type="checkbox"/> Odmowa odp.

<b>Dane dot. studenta</b>		Rok studiów	<b>DRUGI</b>
		Kierunek	<b>TURYSTYKA I REKREACJA</b>



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



	Nr Albumu	
WYRAŻAM ZGODĘ NA KSEROKOPIĘ LEGITYMACJI STUDENCKIEJ		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Potwierdzam zgodność danych osobowych:

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU