**FORMULARZ DO PROJEKTU**

**„Zrównoważony Rozwój Uczelni”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UWAGA:**

1. **Formularz do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny DRUKOWANYMI LITERAMI.**
2. **W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.**
3. **Każde pole Formularza powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** | | | |
| **IMIĘ (IMIONA)** | |  | |
| **NAZWISKO** | |  | |
| **PŁEĆ** | | 🞎 kobieta | 🞎 mężczyzna |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** | |  | |
| **PESEL** | |  | |
| **SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO** | |  | |
| **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |  | |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | | 🞎 ponadgimnazjalne (liceum, technikum)  🞎 policealne (ukończona szkoła policealna)  🞎 wyższe (ukończone studia licencjackie/   inżynierskie/magisterskie) | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | **Telefon kontaktowy** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** | **Województwo** |  | |
| **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | |
| **Miejscowość** |  | |
| **Ulica** |  | |
| **Nr budynku** |  | |
| **Nr lokalu** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | |
| **OBSZAR ZAMELDOWANIA** | | 🞎 miejski 🞎 wiejski | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli inny niż zameldowania)** | | 🞎 DOTYCZY 🞎 NIE DOTYCZY | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | **Województwo** |  | |
| **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | |
| **Miejscowość** |  | |
| **Ulica** |  | |
| **Nr budynku** |  | |
| **Nr lokalu** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | |
| **OBSZAR ZAMIESZKANIA:** | | 🞎 miejski 🞎 wiejski | |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY:** | | 🞎 adres zameldowania  🞎 adres zamieszkania | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY  W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:** | | 🞎 osoba bezrobotna zarejestrowana   w ewidencji urzędów pracy, w tym:  🞎 osoba długotrwale bezrobotne  🞎 inne | |
| 🞎 osoba bezrobotna niezarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy | |
| 🞎 osoba bierna zawodowo | |
| 🞎 **osoba pracująca, w tym:**  🞎 osoba pracująca w administracji rządowej  🞎 osoba pracująca w administracji   samorządowej  🞎 osoba pracująca w MMŚP  🞎 osoba pracująca w organizacji   pozarządowej  🞎 osoba prowadząca działalność na własny rachunek  🞎 osoba pracująca w dużym   przedsiębiorstwie  🞎 inne | |
| **Wykonywany zawód:** | |  | |
| **Zatrudniony w:** | |  | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:** | | 🞎 tak  🞎 nie  🞎 odmowa podania informacji | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:** | | 🞎 tak  🞎 nie  🞎 brak danych | |
| **Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności:** | | 🞎 tak  🞎 nie  🞎 odmowa podania informacji | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):** | | 🞎 tak  🞎 nie  🞎 odmowa podania informacji | |
| **PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ W KTÓREJ SKORZYSTANO ZE WSPARCIA** | |  | |

Niniejszym oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tj.:

- jestem Studentem/ką Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie na kierunku……………………….

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.***

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |