**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* |