Załącznik nr 5 Regulaminu: Formularz danych osobowych uczestnika projektu

**Formularz danych osobowych uczestnika projektu: „AUTOMATYCY DLA PRZEMYSŁU 4.0 – STUDIA DUALNE”**

**Informacje o projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy/decyzji/aneksu**  | **Nazwa beneficjenta** |
| **POWR.03.01.00-00-DU63/18** | Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza |
| **Tytuł projektu** |
| ***„Automatycy dla Przemysłu 4.0 – studia dualne”*** |
| **Wniosek za okres** | **Okres realizacji projektu**  |
| X  | X | X |

**Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane podstawowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Nazwa instytucji** | **NIP** |
| Polska | Politechnika Rzeszowska | 813-02-66-999 |
| **Brak NIP**  |  tak X nie |
| **Typ instytucji** | **w tym** |
| **UCZELNIA / ~~JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA UCZELNI~~** | X |

**Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane teleadresowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
| podkarpackie | Rzeszów | Rzeszów |
| **Miejscowość** | **Ulica** |
| Rzeszów | Powstańców Warszawy |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
| 12 | - | 35-959 |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)**  | **Telefon kontaktowy**  | **Adres e-mail** |
| X | 17 865 11 00 | rektor@prz.edu.pl |

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie**  |
|  |  |
| **Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji?**  |  tak nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **W tym** |
| inne | X |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu \*** | **Data zakończenia udziału we wsparciu**  |
|  |  |

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Rodzaj uczestnika** | **Nazwa instytucji** |
|  | indywidualny | x |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL**  |  tak nie |
| **Płeć**  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie** |
|  kobieta mężczyzna |  |  |

**Dane kontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo \*** | **Powiat \*** | **Gmina \*** |
|  |  |  |
| **Miejscowość \*** | **Ulica** |
|  |  |
| **Nr budynku \*** | **Nr lokalu**  | **Kod pocztowy \*** |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)**  | **Telefon kontaktowy \*** | **Adres e-mail \*** |
|  |  |  |

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu \*** | **W tym** |
| 1.osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji UP2. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP3.osoba bierna zawodowo4.osoba pracująca | 3.osoba bierna zawodowo  inne osoba ucząca się  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w**  |
| X | X |
| **Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie \*** | **Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie \*** |
| * inne
* osoba kontynuuje zatrudnienie
* osoba nabyła kompetencje
* osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
* osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
* osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
* osoba poszukująca pracy
* osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka
* osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka
* osoba uzyskała kwalifikacje
* sytuacja w trakcie monitorowania
 | * inne
* osoba kontynuuje zatrudnienie
* osoba nabyła kompetencje
* osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
* osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
* osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
* osoba poszukująca pracy
* osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka
* osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka
* osoba uzyskała kwalifikacje
* sytuacja w trakcie monitorowania
* nie dotyczy
 |
| **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) \*** |
| * osoba nie otrzymała żadnej oferty
* osoba otrzymała ofertę przygotowania zawodowego
* osoba otrzymała ofertę stażu
* osoba otrzymała ofertę pracy
* osoba otrzymała ofertę ustawicznego kształcenia
* projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudniania ludzi młodych
* sytuacja w trakcie monitorowania
 |  |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** |  tak nie  |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **W tym** |
| * inne
* szkolenie/kurs
* zajęcia dodatkowe
* zwrot kosztów przejazdu, zakwaterowania
 | * dla studentów
 |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |
|  |  |
| **Data założenia działalności gospodarczej** | **Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej**  |
| X | X |
| **PKD założonej działalności gospodarczej** | X |
| X |

**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  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**  |  tak nie  odmowa podania informacji |
| **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**  |  tak nie  |
| **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  |  tak nie  |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**  |  tak nie  |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**  |  tak nie  odmowa podania informacji |

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

Miejsce, data Czytelny podpis