Załącznik nr 2 Regulaminu: Formularz danych osobowych uczestnika projektu

– osoba niepracująca w momencie przystąpienia do projektu

**Formularz danych osobowych uczestnika projektu**

**Informacje o projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy/decyzji/aneksu**  | **Nazwa beneficjenta** |
| POWR.03.05.00-00-Z209/17 | Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza |
| **Tytuł projektu** |
| Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej |
| **Wniosek za okres** | **Okres realizacji projektu**  |
| X | 2018-10-01 | 2022-09-30 |

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Rodzaj uczestnika** | **Nazwa instytucji** |
|  | indywidualny | x |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL**  |  tak nie |
| **Płeć**  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie** |
|  kobieta mężczyzna |  |  ponadgimnazjalne (po liceum, technikum)  wyższe (po studiach I, II st.) policealne (po szkołach policealnych) |

**Dane kontaktowe**

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

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie**  | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
| **X** *(data skorzystania z pierwszej formy wsparcia tj. uczestnictwa w zajęciach/stażach itp. zgodnie z listą obecności)* | **x** |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu \*** | **W tym** |
| osoba bierna zawodowo |  inne osoba ucząca się  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w**  |
| **X** | **X** |
| **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) \*** |
| **X** projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudniania ludzi młodych |

**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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**  |  tak nie  odmowa podania informacji |

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

Miejsce, data Czytelny podpis