Załącznik nr 2 Regulaminu: Formularz danych osobowych uczestnika projektu

– osoba pracująca 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 pracująca | osoba pracująca   * w administracji rządowej * w administracji samorządowej * inne * w MMŚP * w organizacji pozarządowej * w dużym przedsiębiorstwie * prowadząca działalność na własny rachunek |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w** |
| * inny * pracownik instytucji szkolnictwa wyższego * rolnik | ……………….………………………………………………. |
| **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