



Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: Otwarte drzwi - program likwidacji barier dostępności kształcenia na Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu
Nr projektu: POWR.03.05.00-00-A044/19
Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych

	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL <input type="checkbox"/> brak
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)	
Adres zamieszkania / adres kontaktowy	Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Kod pocztowy: Ulica: Numer budynku: Numer lokalu:
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe



	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Tak Zatrudniony w: Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: Wykonywany zawód: W tym osoba pracująca: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek



	<input type="checkbox"/> inne, gdzie?..... <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
	DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA – uzupełnia pracownik Biura projektu
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i w oświadczeniu uczestnika projektu **Otwarte drzwi - program likwidacji barier dostępności kształcenia na Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu**, są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania; spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie, tj. w dniu podpisania niniejszego dokumentu, spełniam wszystkie kryteria formalne związane z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.

.....

.....



Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu