



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Tytuł projektu:</b> Otwarte drzwi - program likwidacji barier dostępności kształcenia na Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu
<b>Nr projektu:</b> POWR.03.05.00-00-A044/19
<b>Priorytet III:</b> Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
<b>Działanie 3.5.</b> 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"/> ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> policealne
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<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"/> <b>Nie</b>
	<input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
	<input type="checkbox"/> Odmowa informacji
<b>DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA – uzupełnia pracownik Biura projektu</b>	
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