

Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Załącznik nr 2 do regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: Rozwój kompetencji nauczycieli: dydaktycznych, cyfrowych i w zakresie zielonej transformacji
Nr projektu: FERS.01.05-IP.08-0180/23-00
Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2024
Priorytet I: Umiejętności
Działanie: Dostosowanie oferty podmiotów systemu szkolnictwa wyższego do potrzeb rozwoju gospodarki oraz zielonej i cyfrowej transformacji

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona)		
Nazwisko		
PESEL		<input checked="" 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	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



Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

	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
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak Zatrudniony w: Politechnika Wrocławska 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 checked="" type="checkbox"/> inne, gdzie? uczelnia wyższa
		<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak



Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<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
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 **Rozwój kompetencji nauczycieli: dydaktycznych, cyfrowych i w zakresie zielonej transformacji**, 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

