Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa studentów w Projekcie
„Uniwersytet dostępny. Program wsparcia zmian organizacyjnych i podnoszenia kompetencji kadry z zakresu niepełnosprawności w UJD”

**Dane Uczestnika Projektu zawierające informacje niezbędne do poprawnej rejestracji w systemie monitorowania Projektu „Uniwersytet dostępny. Program wsparcia zmian organizacyjnych i podnoszenia kompetencji kadry z zakresu niepełnosprawności w UJD”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię  |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Płeć |  |
| 5 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 6 | Kraj |  |
| 7 | Ulica |  |
| 8 | Nr budynku |  |
| 9 | Nr lokalu |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Kod pocztowy |  |
| 12 | Województwo |  |
| 13 | Powiat |  |
| 14 | Gmina  |  |
| 15 | Telefon kontaktowy  |  |
| 16 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 17 | Wykształcenie (zaznacz właściwe) |
| Niższe niż podstawowe |  |
| Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Ponadgimnazjalne |  |
| Policealne |  |
| Wyższe |  |
| 18 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | * długotrwale bezrobotna
* inne
 |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | * długotrwale bezrobotna
* inne
 |
| Osoba bierna zawodowo | * inne
* osoba ucząca się
* osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 |
| Osoba pracującaZawód:* instruktor praktycznej nauki zawodu
* nauczyciel kształcenia ogólnego
* nauczyciel wychowania przedszkolnego
* nauczyciel kształcenia zawodowego
* pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
* kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
* pracownik instytucji rynku pracy
* pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
* pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
* pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej
* pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
* rolnik
* inny

Zatrudniony w:………………………………………………………….. | * osoba pracująca w administracji rządowej
* osoba pracująca w administracji samorządowej
* osoba pracująca w MŚP
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba prowadząca działalność na własny rachunek
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* inne
 |
| 19 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * nie
* odmowa podania informacji
* tak
 |
| 20 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * nie
* tak
 |
| 21 | Osoba z niepełnosprawnościami | * nie
* odmowa podania informacji
* tak
 |
| 22 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | * nie
* odmowa podania informacji
* tak
 |

|  |  |
| --- | --- |
| *..........................................................**(miejscowość i data)* | *..........................................................**(czytelny podpis kandydatki/kandydata)* |