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 pracująca  Zawód:   * 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)* |