

Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu pt. „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników”
nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU****DANE UCZESTNIKA**

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
PESEL <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy podać numer PESEL w polu obok)	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica (nr domu/mieszkania)	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

SZCZEGÓŁY WSPARCIA (należy zaznaczyć X)**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane (np. Romowie))	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

osoba pracująca, w tym:
<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
<input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
<input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
<input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
<input type="checkbox"/> inne

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu