Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Wypełnia biuro projektu)

**Formularz danych uczestnika projektu**

**„Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadry dydaktycznej i doktorantów w celu wzmocnienia jakości nauczania na Uniwersytecie Rolniczym w Krakowie”**

Numer projektu: FERS.01.05-IP.08-0130/23-00

Uwagi:

1. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę.
2. Każde pole formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy, dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

**Dane uczestnika**

Obywatelstwo:

* polskie
* brak polskiego obywatelstwa -- obywatel kraju UE
* brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec

**Rodzaj uczestnika**:

* indywidualny
* pracownik lub przedstawiciel instytucji /podmiotu

Nazwa instytucji: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brak numeru PESEL

* Tak
* NIE

Płeć:

* kobieta
* mężczyzna
* inne

Wykształcenie:

* Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)
* Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
* Wyższe (ISCED 5-8)

Dane teleadresowe

Kraj:

* Polska
* inny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Powiat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gmina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szczegóły wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału w projekcie \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

* osoba pracująca

W tym:

* osoba prowadząca działalność na własny rachunek
* osoba pracująca w administracji rządowej
* osoba pracująca w administracji samorządowej ( z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba pracująca w MMŚP
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
* osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty ( kadra pedagogiczna )
* osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty ( kadra niepedagogiczna )
* osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty ( kadra zarządzająca)
* osoba pracująca na uczelni
* osoba pracująca w instytucie naukowym
* osoba pracująca w instytucie badawczym
* osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
* osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
* osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
* osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
* inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* osoba bierna zawodowo

w tym:

* osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
* osoba ucząca się/odbywająca kształcenie

planowana data zakończenia edukacji w placówce, w której skorzystano ze wsparcia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* osoba bezrobotna
* osoba długotrwale bezrobotna
* inne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

Osoba obcego pochodzenia

☐ Nie dotyczy

☐ Tak

☐ Nie

Osoba państwa trzeciego

☐ Nie dotyczy

☐ Tak

☐ Nie

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

☐ Nie dotyczy

☐ Tak

☐ Nie

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ Nie dotyczy

☐ Tak

☐ Nie

Osoba z niepełnosprawnościami

☐ Nie dotyczy

☐ Tak

☐ Nie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość), (data) , (czytelny podpis uczestnika)