



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn."EduTrend - Nowoczesna Edukacja..."

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH

do udziału w projekcie
pn."EduTrend - Nowoczesna Edukacja dla Przyszłości Gospodarki"

Imię															
Nazwisko															
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
	W przypadku braku nr PESEL proszę wpisać wiek w chwili przestąpienia do Projektulat(-a)														
Płeć	☐ KOBIEȒA ☐ MĘŻCZYŻNA														
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel spoza UE/ bezpaństwowiec														
Wykształcenie	☐ ponadgimnazjalne lub ponadlicealne ☐ wyższe														
Kraj		Województwo													
Powiat		Gmina													
Kod		Miejscowość													
Telefon		E-mail													

W momencie przystąpienia do projektu, jestem osobą:

☐ bierną zawodowo, w tym uczącą się/odbywającą kształcenie

☐ pracującą, w tym:

☐ na własny rachunek (działalność gospodarcza)

☐ w administracji rządowej

☐ w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)



- ☐ w organizacji pozarządowej
- ☐ w MMŚP¹
- ☐ w dużym przedsiębiorstwie²
- ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- ☐ na uczelni
- ☐ w instytucie naukowym
- ☐ w instytucie badawczym
- ☐ w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym
- ☐ dla fereдарcji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej
- ☐ inne

Czy potrzebuje Pan(-i) usług o charakterze dostępnościowym?

☐ TAK

☐ NIE

*Jeżeli **TAK**, proszę wskazać jaki rodzaj usług powinniśmy zapewnić, aby Pan(-i) czuł(-a) się komfortowo podczas uczestnictwa w określonej formie wsparcia realizowanej w ramach projektu?*

- ☐ tłumacz polskiego języka migowego
- ☐ druk materiałów większą czcionką
- ☐ system wspomagający słyszenie
- ☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej
- ☐ inne jakie?

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej dane są prawdziwe i kompletne oraz mam świadomość odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

¹ **MMŚP** należy rozumieć mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

² **Duże przedsiębiorstwo** należy rozumieć przedsiębiorstwo zatrudniające więcej niż 250 pracowników, którego roczny obrót przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR