Załącznik nr 4 do Regulaminu

**FORMULARZ UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

**„Innowacyjny program strategicznego rozwoju Uczelni"**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| **Realizator** | **Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie** |
| **Tytuł projektu** | **Innowacyjny program strategicznego rozwoju Uczelni** |
| **Numer projektu** | **POWR.03.05.00-00-Z020/18** |

UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny, DRUKOWANYMI LITERAMI.

2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a  następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

3. Każde pole formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/tki należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** |
| **Kraj** | □ Polska □ inny ………………………………………………………….. |
| **Obywatelstwo** | □ Polskie□ inne…………………………………………………….. |
| **Rodzaj uczestnika** | □ indywidualny□ pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotunazwa instytucji ………………………………………………… |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** | ……………………………………………………………………□ brak PESEL |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Płeć** | □ kobieta □ mężczyzna |
| **Wykształcenie** | □ niższe niż podstawowe□ podstawowe□ gimnazjalne□ ponadgimnazjalne□ policealne□ wyższe |
|  | **ADRES ZAMELDOWANIA** |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):** | □ nie dotyczy □ dotyczy…………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | □ **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**□ osoba długotrwale bezrobotna□ inne…………………………………………………………. |
| □ **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**□ osoba długotrwale bezrobotna□ inne…………………………………………………………. |
| □ **osoba bierna zawodowo, w tym:**□ osoba ucząca sięplanowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej,w której skorzystano ze wsparcia ………………………………□ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu□ inne ………………………………………………………… |
| □ **osoba pracująca, w tym:**□ osoba pracująca w administracji samorządowej□ osoba pracująca w administracji rządowej□ osoba pracująca w MMŚP□ osoba pracująca w organizacji pozarządowej□ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie□ osoba prowadząca działalność na własny rachunek□ inne |
| **Pracownik UR** | □ pracownik dydaktyczny UR□ pracownik badawczy UR□ pracownik badawczo - dydaktyczny UR□ inny |
| **Wykonywany zawód** | □ instruktor praktycznej nauki zawodu□ nauczyciel kształcenia ogólnego□ nauczyciel wychowania przedszkolnego□ nauczyciel kształcenia zawodowego□ pracownik instytucji i 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 wsparcia ekonomii społecznej□ pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej□ rolnik□ inny…………………………………………………………. |
| **Zatrudniony w:** | …………………………………………………………………(*nazwaprzedsiębiorstwa*) |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | □ tak□ nie□ odmowa podania |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ tak□ nie□ odmowa podania |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | □ tak□ nie□ odmowa podania |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | □ tak□ nie□ odmowa podania |

 …………………..………………….

 Podpis Uczestnika/czki projektu