

KWESTIONARIUSZ – FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

„POLLUB zieloną transformację”

nr FERS.01.05-IP.08-0049/23-00

w ramach Zadania nr 2 - Realizacja programu studiów na kierunkach OZE, E, T i IL, w tym dodatkowych elementów kształcenia, zajęć wyrównawczych realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Dane osobowe:		
1. Kraj		
2. Imię		
3. Nazwisko		
4. PESEL		
5. Wiek ¹		
6. Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. (data i czytelny podpis osoby reprezentującej Politechnikę Lubelską)		
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU (wypełnia Politechnika Lubelska)	
Dane kontaktowe		
6. Dane kontaktowe	Kraj	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
7. Telefon kontaktowy		
8. Adres e-mail		

¹ Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

Oświadczenie uczestnika: informacje dotyczące sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie/ kryteria kwalifikowalności:	
<p>9. Wykształcenie: <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i></p>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalnie (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
<p>10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i></p>	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się (np. studenci) <input type="checkbox"/> w tym- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne (np. uczelnia wyższa) <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracująca w dużym przedsiębiorstwie <p>WYKONYWANY ZAWÓD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy



11. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia (dotyczy studentów)		
Status uczestnika projektu:		
12. Osoba należąca do mniejszości narodowej² lub etnicznej³, migrant, osoba obcego pochodzenia⁴	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
14. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
15. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

Inne:

Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową?	<input type="checkbox"/> Tak - jakie? <input type="checkbox"/> Nie
Jeśli TAK, proszę opisać jakie.	
Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Inne specjalne potrzeby?	<input type="checkbox"/> Tak - jakie? <input type="checkbox"/> Nie
Jeśli TAK, proszę opisać jakie.	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu

² Mniejszości narodowe w Polsce to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

³ Mniejszości etniczne w Polsce: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁴ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.