



Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora Nr 1/2023
z dnia 3 stycznia 2023 roku

Załącznik nr 4

Data: _____

(Wypełnia biuro projektu)

Formularz uczestnika projektu

„Program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie ”

Współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Realizator: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

Tytuł projektu: Program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

Numer projektu: POWR.03.05.00-00-A051/20

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 należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

Informacje dotyczące uczestnika projektu

Kraj:

- Polska
 inny _____

Rodzaj uczestnika:

- indywidualny
 pracownik lub przedstawiciel instytucji podmiotu nazwa instytucji _____

Imię: _____



Nazwisko: _____

PESEL: _____

- brak nadanego numeru PESEL

Płeć:

- kobieta
 mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: _____

Wykształcenie:

- niższe niż podstawowe
 podstawowe
 gimnazjalne
 ponadgimnazjalne
 policealne
 wyższe

Dane kontaktowe (zamieszkania/ zameldowania) :

Województwo: _____

Powiat: _____

Gmina: _____

Miejscowość: _____

Ulica: _____

Nr budynku: _____

Nr lokalu: _____

Kod pocztowy: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- osoba pracująca**
- osoba pracująca w administracji samorządowej
 - osoba pracująca w administracji rządowej
 - osoba pracująca w MMŚP



- osoba pracująca w organizacji poza rządowej
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- inne _____

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 się

planowana data zakończenia edukacji w placówce, w której skorzystano ze wsparcia _____

- osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- inne _____

Wykonywany zawód:

- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- instruktor praktycznej nauki zawodu
- pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji i systemu ochrony zdrowia
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej



rolnik

inny _____

Zatrudniony w: _____ (nazwa przedsiębiorstwa)

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

Osoba z niepełnosprawnościami

tak

nie

odmowa podania

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

tak

nie

odmowa podania

_____, _____ r., _____

(miejscowość), (data) , (podpis)