



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji do projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY<sup>1</sup>**

<b>Tytuł projektu:</b> <i>Kształcenie ustawiczne seniorów</i>
<b>Nr projektu:</b> POWR.03.01.00-00-T103/18
<b>Priorytet III:</b> Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
<b>Działanie 3.1.</b> Kompetencje w szkolnictwie wyższym

**DANE UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW,  
KTÓRZY OTRZYMUJĄ WSPARCIE W RAMACH EFS**

DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	
Data urodzenia	
Wykształcenie	
Członkostwo w Uniwersytecie Trzeciego Wieku	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie .....
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

<sup>1</sup> Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami.

STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY UCZESTNIKA (zaznacz X)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Bierny zawodowo
	<input type="checkbox"/> Aktywny zawodowo Wykonywany zawód:  Zatrudnienie w:
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA <sup>2</sup>	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
5. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w projekcie oraz badania ankietowe.

**Pouczenie:** uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*

<sup>2</sup> Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu.