**Załącznik nr 8 do Regulaminu**

**FORMULARZ OSOBOWY OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE**

**„Uniwersytet Śląski wspólnotą dostępną, uniwersalną i otwartą – DUO II”** dofinansowanego ze środków Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Działanie 3.1 Dostępność szkolnictwa wyższego, Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

1. **DANE PODSTAWOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ**  |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PESEL lub – w przypadku braku PESEL – wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **PŁEĆ** | [ ]  kobieta[ ]  mężczyzna |
| **OBYWATELSTWO** | [ ]  obywatelstwo polskie[ ]  brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE[ ]  brak obywatelstwa polskiego lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| **WYKSZTAŁCENIE** | [ ]  średnie I stopnia lub niższe[ ]  ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)[ ]  wyższe (ISCED 5-8) |

1. **DANE KONTAKTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRAJ** |  |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **POWIAT** |  |
| **GMINA** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **ULICA** |  |
| **NR BUDYNKU** |  |
| **NR LOKALU** |  |
| **TELEFON KOMÓRKOWY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

1. **STATUS OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE W KONTEKŚCIE ZATRUDNIENIA I AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS** | **Jeżeli TAK, w tym:** |
| **Osoba bezrobotna** | [ ]  TAK[ ]  NIE | [ ]  Osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  Inne |
| **Osoba bierna zawodowo** | [ ]  TAK[ ]  NIE | [ ]  Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
| [ ]  Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie |
| [ ]  Inne |
| **Osoba pracująca** | [ ]  TAK[ ]  NIE | [ ]  osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| [ ]  osoba pracująca w administracji rządowej |
| [ ]  osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) |
| [ ]  osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| [ ]  osoba pracująca w MMŚP |
| [ ]  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| [ ]  osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |
| [ ]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) |
| [ ]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) |
| [ ]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) |
| [ ]  osoba pracująca na uczelni |
| [ ]  osoba pracująca w instytucie naukowym |
| [ ]  osoba pracująca w instytucie badawczym |
| [ ]  osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz |
| [ ]  osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym |
| [ ]  osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki |
| [ ]  osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej |
| [ ]  osoba pracująca w górnictwie lub branży okołogórniczej  |
| [ ]  inne |

**OŚWIADCZENIE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE**

Ponadto oświadczam zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Uniwersytet Śląski wspólnotą dostępną, uniwersalną i otwartą – DUO II”
i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów oraz zapoznania się z klauzulami informacyjnymi RODO stanowiącymi załączniki 5, 6 oraz 7 Regulaminu.

**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.

……………………………………………………

**Miejscowość i data**

…………………..…………………………………………………

**Czytelny podpis osoby uczestniczącej w projekcie**