



Załącznik nr 1 do Regulaminu

Dane uczestnika projektu „Mamy POWER – inwestujemy w kompetencje regionu”

I. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Nazwisko _____ Imię/Imiona _____

Płeć : K M

NR PESEL : _____

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: _____

Wykształcenie: niższe niż podstawowe /podstawowe /gimnazjalne /ponadgimnazjalne
/policalne (ukończone studium) /wyższe

II. ADRES ZAMIESZKANIA/DANE TELEADRESOWE

Ulica _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____

Gmina _____ Powiat _____

Województwo _____ Kraj _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Tak Nie

2. osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Tak Nie

3. osoba bierna zawodowo (STUDENT) Tak Nie

4. osoba pracująca Tak Nie

Miejsce zatrudnienia: _____

IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Tak Nie Odmowa podania informacji

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak Nie

3. Osoba z niepełnosprawnościami

Tak Nie Odmowa podania informacji

4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Tak Nie Odmowa podania informacji



V. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w zadeklarowanych formach wsparcia zobowiązuję się do zwrotu kosztów poniesionych przez UMB na te formy wsparcia zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie.
3. Spełniam wszystkie kryteria wymagane do udziału w projekcie.
4. Poinformowano mnie, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem wykonanych w trakcie realizacji projektu, w celu promocji projektu w przestrzeni publicznej i w mediach poprzez zamieszczanie na stronie i podstronach internetowych UMB: www.umb.edu.pl, portalach społecznościowych.

Tak

Nie

data i czytelny podpis

Wypełnia upoważniony członek Zespołu Projektowego:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie: _____

Data zakończenia udziału w projekcie: _____

Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (TAK/NIE) _____

Rodzaj przyznanego wsparcia w projekcie oraz data rozpoczęcia i zakończenia wsparcia:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____