

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU (Uczestnik UKR)**

**pt. AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY nr RPDS.09.01.01-02-0193/20**

**Nr projektu:** nr RPDS.09.01.01-02-0193/20

**Oś priorytetowa:** 9 Włączenie społeczne

**Działanie:** 9.1 Aktywna integracja

**Poddziałanie:** 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

**Dane osoby objętej wsparciem, która uczestniczy we wsparciu z własnej inicjatywy:**

<b>Dane uczestnika</b>	<b>Nazwa</b>
	<b>Imię :</b>
	<b>Nazwisko:</b>
	<b>Płeć:</b>
	<b>Data i miejsce urodzenia:</b>
	<b>Wiek w chwili przystępowania do projektu:</b>
	<b>Nr PESEL UKR</b> _____
	<b>lub</b> <b>Nr Zaświadczenia Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców</b> _____
	<b>Wykształcenie:</b> <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) (ISCED 5-8)
<b>Dane kontaktowe w Polsce</b>	<b>Ulica/wieś:</b>
	<b>Nr budynku:</b>
	<b>Nr lokalu:</b>
	<b>Miejscowość:</b>
	<b>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):</b> <input type="checkbox"/> MIEJSKI (DEGURBA 1,2) <input type="checkbox"/> WIEJSKI (DEGURBA 3)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p><b>Kod pocztowy:</b></p>
	<p><b>Województwo:</b></p>
	<p><b>Powiat:</b> <b>Gmina:</b></p>
	<p><b>Telefon kontaktowy:</b></p>
	<p><b>Adres e – mail:</b></p>
<b>Status uczestnika</b>	<p><b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b></p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> inne</p> <p style="text-align: right;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> inne</p> <p style="text-align: right;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bierną zawodowo</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osobą uczącą się</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> inne</p>
	<p><b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</li> </ul> </li> <li>• Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> </ul> </li> <li>• Osoba z niepełnosprawnością <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</li> </ul> </li> <li>• Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</li> </ul> </li> </ul>
	<p>Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<b>Szczegóły wsparcia</b>	<p>Data rozpoczęcia udziału w projekcie:</p>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie ze ścieżką:
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p><b>Sytuacja 1</b> osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:</p> <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła/rozpoczęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania
<p><b>Sytuacja 2</b> osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:</p> <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania
<p>Inne rezultaty dotyczące osób młodych:</p> <input type="checkbox"/> osoba nie otrzymała żadnej oferty <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę przygotowania zawodowego <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę stażu <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę pracy <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę ustawicznego kształcenia <input type="checkbox"/> projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika projektu