



Załącznik nr 1 do Regulaminu odbywania szkoleń dla pracowników na Wydziale Informatyki, Elektroniki i Telekomunikacji w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – Dane uczestnika Projektu

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

PIERWSZE / KOLEJNE* ZGŁOSZENIE

Dane wspólne:

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie
2	Nr projektu: POWR.03.05.00-00-Z307/17-00
3	Numer i nazwa Osi priorytetowej: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
4	Numer i nazwa Działania: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
5	Numer i nazwa zadania: 6/907 Warsztaty w zakresie wsparcia realizacji/zarządzania projektami

* niepotrzebne skreślić – w przypadku kolejnego zgłoszenia do udziału w projekcie NIE trzeba wypełniać rubryk : 4 – 17.

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS:

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	PESEL: <input type="text"/>
	4	Płeć: KOBIETA / MĘŻCZYZNA *
	5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:
	6	Wykształcenie:
Dane kontaktowe	7	Kraj
	8	Województwo:
	9	Powiat:
	10	Gmina:



	11	Miejscowość:
	12	Ulica:
	13	Nr budynku:
	14	Nr lokalu:
	15	Kod pocztowy:
	16	Telefon kontaktowy:
	17	Adres e-mail:
Szczegóły i rodzaj wsparcia	18	Data zakończenia udziału w projekcie [†] :
	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO / OSOBA PRACUJĄCA *
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia: Szkolenie dla kadry dydaktycznej / administracyjnej *
	21	Planowana data rozpoczęcia udziału we wsparciu:
	22	Planowana data zakończenia udziału we wsparciu:
	23	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *
	24	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK / NIE *
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	25	Osoba z niepełnosprawnościami TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *
	26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *

* niepotrzebne skreślić

.....
Data wypełnienia

.....
Podpis uczestnika

[†] Data zakończenia projektu (31 sierpnia 2022 r.) lub data zakończenia umowy o pracę/cywilnoprawnej, jeżeli jest wcześniejsza od daty zakończenia Projektu.