



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Formularz danych osobowych

Formularz danych osobowych Uczestnika projektu pn. „Dostępna Uczelnia Metropolitalna” dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 3 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Działanie 03.01 Dostępność szkolnictwa wyższego

Uwaga: Należy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami lub elektronicznie.

W przypadku wyboru odpowiedzi proszę o postawienie znaku „X” przed wybraną opcją.

I Dane podstawowe:

1. Imię: _____
2. Nazwisko: _____
3. PESEL: _____
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (proszę podać tylko jeśli osoba nie posiada PESEL): _____
5. Wykształcenie: _____
6. Kategoria uczestnika:
 - ☐ Pracownik Biura Zadań Nietypowych
 - ☐ Pracownik administracyjny
 - ☐ Pracownik dydaktyczny

II Dane teleadresowe Uczestnika/czki projektu:

1. Kraj: _____
2. Województwo: _____
3. Powiat: _____
4. Gmina: _____
5. Miejscowość: _____
6. Kod pocztowy: _____



7. Telefon kontaktowy: _____

8. Adres e-mail: _____

III Dodatkowe informacje dotyczące statusu społecznego i ekonomicznego Uczestnika/czki projektu:

1. Oświadczam, że jestem:

☐ **Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności**

marginalizowanych (zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska).

☐ **Osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** (tj. osoba:

a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;

b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu.

c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania

☐ **Osobą obcego pochodzenia** (Każda osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa)



- ☐ **Osobą z krajów trzecich** (osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa)
- ☐ **NIE DOTYCZY**
- ☐ **ODMOWA PODANIA**

IV Szczególne potrzeby Uczestnika/czki:

1. Czy ma Pan/Pani jakieś szczególne potrzeby związane np. z niepełnosprawnością lub stanem zdrowia?
 - a) TAK
 - ☐ Tłumacz języka migowego
 - ☐ Pętla indukcyjna
 - ☐ Pomoc asystenta/teki – przewodnika
 - ☐ Pomoc asystenta/teki osoby z niepełnosprawnościami ruchu
 - ☐ Dostosowane materiały dydaktyczne
 - ☐ Inne (jakie?): _____
 - b) NIE
2. Czy ma Pan/Pani jakieś potrzeby związane ze stosowaną dietą?
 - a) TAK, zgłaszam zapotrzebowanie na dietę (proszę postawić znak X obok wybranej odpowiedzi):
 - ☐ Bezglutenową
 - ☐ Wegetariańską
 - ☐ Wegańską
 - ☐ Inną (jaką?): _____
 - b) NIE
3. Czy są zagadnienia, które chciałby Pan/chciałaby Pani poruszyć podczas szkolenia?



- a) TAK, są to: _____
- b) NIE

V Oświadczenie Uczestnika/czki Projektu:

1. Dane podane w powyższym Formularzu danych osobowych są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń z prawdą niezgodnych.
2. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania pracowników Biura projektu o zmianie jakichkolwiek danych teleadresowych.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję zawarte w nich warunki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania, tym samym zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego udziału w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia.

Miejscowość, data: _____

Imię i nazwisko: _____

Podpis Uczestnika projektu: _____