



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.

1) 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:
 - a. Pracownik Biura Zadań Nietypowych
 - b. Pracownik administracyjny
 - c. Pracownik dydaktyczny

2) Dane teleadresowe Uczestnika projektu:

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



6. Kod pocztowy: _____

7. Telefon kontaktowy: _____

8. Adres e-mail: _____

3) **Dodatkowe informacje dotyczące statusu społecznego i ekonomicznego Uczestnika projektu.**

Proszę postawić znak „X” przed wybraną opcją. Podane tych danych jest dobrowolne.

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).

2. **Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** (tj. osobą):

- a. bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobą niezamieszkującą 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 osobą niezamieszkującą 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. zagrożoną bezdomnością - osoba znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca



bezdомności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia
w utrzymaniu mieszkania

3. **Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia** (Każda osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa)
4. **Oświadczam, że jestem 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)
5. **Odmawiam podania powyższych danych.**

4) Szczególne potrzeby Uczestnika:

1. Czy ma Pan/Pani jakieś szczególne potrzeby związane np. z niepełnosprawnością lub stanem zdrowia?
 - a. TAK
 - Tłumacz języka migowego
 - Pętla indukcyjna
 - Pomoc asystenta – przewodnika
 - Pomoc asystenta osoby z niepełnosprawnościami ruchu
 - Dostosowanie materiałów dydaktycznych
 - Inne (jake?) _____
 - 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

5) Oświadczenie Uczestnika projektu:

1. Dane podane w powyższym Formularzu danych osobowych są zgodne z prawdą i zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń z prawdą niezgodnych.
2. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania pracowników Biura projektu o zmianie jakichkolwiek danych teleadresowych.
3. Zapoznałem 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 i data: _____

Imię i nazwisko: _____

Podpis Uczestnika projektu: _____