



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE¹

DANE UCZESTNIKA		
KRAJ		
Imię	Nazwisko	PESEL
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)
kobieta mężczyzna		☐ Wyższe (ISCED 5-8)
DANE KONTAKTOWE [zgodnie z dokumentem tożsamości]		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) <i>wprowadza kadra zarządzająca projektem</i>	Telefon kontaktowy	Adres e-mail (pod którym Uczestnik będzie dostępny także po zakończeniu Projektu)
SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (<i>wprowadza kadra zarządzająca projektem</i>)		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak osoba długotrwale bezrobotna inne Nie

¹ ODMOWA UDZIELENIA WYMAGANYCH INFORMACJI SKUTKUJE ODMOWĄ UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba bierna zawodowo	Tak w tym: osoba ucząca się osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu inne Nie
	zatrudniony	Tak w tym osoba zatrudniona jako: osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba prowadząca własną działalność gospodarczą osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie inne Nie
Wykonywany zawód: (wypełnia osoba czynna zawodowo)		
Zatrudniony w: (wypełnia osoba czynna zawodowo)		

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	brak danych nie tak
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych tj. Romowie (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	nie odmowa podania informacji tak
Osoba obcego pochodzenia (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	nie odmowa podania informacji tak
Osoba z krajów trzecich (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	nie odmowa podania informacji tak



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Osoba z niepełnosprawnościami (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	nie odmowa podania informacji tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	nie odmowa podania informacji tak

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne oraz zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować WAMTNS w przypadku zmiany przedstawionych danych

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika