Załącznik nr 3 do Regulaminu

**„Opracowanie programu kształcenia i realizacja studiów dualnych**

**na kierunku praktycznym Transport Kolejowy”**

**nr umowy o dofinansowanie POWR.03.01.00-00-DU16/18-00**

**FORMULARZ UCZESTNICTWA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane podstawowe Uczestnika** | | | | | |
| Imię |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| PESEL |  | | | | |
| Płeć |  | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do Projektu |  | | | | |
| Wykształcenie | □ Ponadgimnazjalne  (ISCED 3)  *(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa* | | | □ Pomaturalne  (ISCED 4) *(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* | |
| □ Wyższe  (ISCED 5-8) | | | □ Inne | |
| 1. **Dane kontaktowe** | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | | Gmina |
|  | |  | | |  |
| Miejscowość | | Ulica | | | |
|  | |  | | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | | | Kod pocztowy |
|  | |  | | |  |
| Telefon kontaktowy | | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |
|  | |  | | | |
| 1. **Szczegóły wsparcia** | | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | | | osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  osoba bierna zawodowo  w tym osoba ucząca się: Tak Nie  osoba pracująca | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | Tak Nie | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| 1. **Rodzaj wsparcia** | | | | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | | |  | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | | |  | | |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | | |  | | |

Katowice, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis Uczestnika Projektu