 **Załącznik nr 5** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w projekcie nr POWR.03.05.00-00-A046/19

pt: „Żagiel możliwości – model dostępności UWM w Olsztynie”

(Zadanie 6)

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

 ***UWAGA!***

*Poniższe dane są niezbędne do monitorowania uczestników projektu w centralnym systemie teleinformatycznym (SL2014).*

# DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię: ………………………………….…………......... Nazwisko: ……………………………….........................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

PESEL: Data i miejsce urodzenia: ………………………... …….

 Płeć: K/M Wiek w chwili przystąpienia do projektu: …………......

# ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj: …………………..….. Województwo: ……………………….. Powiat: ..………………..………

Gmina: …………………… Miejscowość: ………………………… Ulica: …………………………...

Nr budynku/

nr lokalu: …………………. Kod pocztowy: ………………..…….... Poczta: ………………………….

Telefon kontaktowy: ………………………….……. Adres e-mail: …………………...……….……………..….

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE**  |  |
|   | podstawowe (ISCED 1)  | szkoła podstawowa  |
|   | gimnazjalne (ISCED 2)  | gimnazjum  |
|   | ponadgimnazjalne (ISCED 3)  | liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa  |
|   | policealne (ISCED 4)  | szkoła policealna  |
|   | wyższe (ISCED 5-8)  | studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), studia doktoranckie, Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych.  |

# ZATRUDNIENIE

**Nazwa jednostki organizacyjnej UWM**

(administracja / wydział / jednostka

ogólnouczelniana / filia) …………………………………………………………………………

**Nazwa jednostki wewnętrznej**

(Biuro / Sekcja / Dział / Instytut / Katedra

/ Zakład etc.) …………………………………………………………………….......

**Stanowisko** …………………………………………………………….……………

**Forma zatrudnienia**

(umowa o pracę/akt mianowania) ……………………………………………………………….…………

**Okres zatrudnienia** ………………………………….………………………………………

# STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

**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  Odmowa podania informacji

**Osoba z niepełnosprawnościami**

  Tak  Nie  Odmowa podania informacji

**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**

  Tak  Nie  Odmowa podania informacji

#  …….………………………..………. …………..…………………

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS*