*Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia dla kadry dydaktycznej Politechniki Lubelskiej   
Zadanie nr 1 - Szkolenia dla dydaktyków*

**KWESTIONARIUSZ – FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**„Projektowanie uniwersalne na Politechnice Lubelskiej”  
w ramach Zadania nr 1 - Szkolenia dla dydaktyków  
*współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe:** | | |
| **1. Kraj** |  | |
| **2. Imię** |  | |
| **3. Nazwisko** |  | |
| **4. PESEL** |  | |
| **5. Wiek[[1]](#footnote-1)** |  | |
| **Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**  ……………………………………………………..………… *(data i czytelny podpis osoby reprezentującej* ***Politechnikę Lubelską****)* | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU** | ………………………………….……………………….……. *(wypełnia* ***Politechnika Lubelska****)* | |
| **Dane kontaktowe** | | |
| **6. Dane kontaktowe** | **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku/nr lokalu,** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **7. Telefon kontaktowy** |  | |
| **8. Adres e-mail** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie uczestnika:**  **informacje dotyczące sytuacji w momencie rozpoczęcie udziału w projekcie/** *kryteria kwalifikowalności***:** | | | |
| **9. Wykształcenie:**  *(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)* | **niższe niż podstawowe (ISCED 0)**  **podstawowe (ISCED 1)**  **gimnazjalnie (ISCED 2)**  **ponadgimnazjalne (ISCED 3)**  **policealne (ISCED4)**  **wyższe (ISCED 5-8)** | | |
| **10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** (*zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce*) | **Osoba bierna zawodowo:** | | w tym osoba ucząca się *(np. studenci)*  w tym**-** osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  inne |
| **Osoba pracująca:** | | w administracji rządowej  administracji samorządowej  inne*(np. uczelnia wyższa)*  w MMŚP  w organizacji pozarządowej  prowadząca działalność na własny rachunek  pracująca w dużym przedsiębiorstwie  **WYKONYWANY ZAWÓD:**  inny  instruktor praktycznej nauki zawodu  nauczyciel wychowania przedszkolnego  nauczyciel kształcenia zawodowego  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  pracownik instytucji rynku pracy  pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej  rolnik |
| **Osoba bezrobotna** | | niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |
| **Status uczestnika projektu:** | | | |
| **11. Osoba należąca do mniejszości narodowej[[2]](#footnote-2) lub etnicznej[[3]](#footnote-3), migrant, osoba obcego pochodzenia[[4]](#footnote-4)** | | **Tak**  **Nie**  **Odmowa podania informacji** | |
| **12. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | **Tak**  **Nie** | |
| **13. Osoba z niepełnosprawnościami** | | **Tak**  **Nie**  **Odmowa podania informacji** | |
| **14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | **Tak**  **Nie**  **Odmowa podania informacji** | |

**Inne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową?**  **Jeśli TAK, proszę opisać jakie.** | Tak - jakie? ………………………………………………………………………………………………………………………  Nie |
| **Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?** | Tak  Nie |
| **Inne specjalne potrzeby?**  **Jeśli TAK, proszę opisać jakie.** | Tak - jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………  Nie |

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:**

1. Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
2. Zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej).
3. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem udzielania wsparcia dla kadry dydaktycznej Politechniki Lubelskiej Zadanie nr 1 - Szkolenia dla dydaktyków, w projekcie pn. „Projektowanie uniwersalne na Politechnice Lubelskiej” w ramach Programu podnoszenia kompetencji kadry dydaktycznej.
4. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z projektem, w tym umowy uczestnictwa w projekcie.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Oświadczeniem uczestnika projektu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Politechnikę Lubelską w ramach PO WER, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
6. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
8. Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
9. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu rekrutacyjnym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną cześć dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

1. Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-1)
2. Mniejszości narodowe w Polsce to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. [↑](#footnote-ref-2)
3. Mniejszości etniczne w Polsce: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-4)