

Deklaracja uczestnictwa w projekcie pt.

„Uczelnia zintegrowana na przyszłość”

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie

pt. „Uczelnia zintegrowana na przyszłość” przewidzianego do realizacji przez **Politechnikę Poznańską** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Oświadczam także, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w ww. projekcie dostępnym na stronie internetowej [www.....](#) oraz w oraz na tablicy ogłoszeń przy dziekanacie Wydziału.....Politechniki Poznańskiej.

Imię:	
Nazwisko:	
Podpis:	
Data rekrutacji do udziału w projekcie:	
Data otrzymania pierwszego wsparcia:	

Spersonalizowane rozeznanie w zakresie indywidualnych potrzeb uczestnika/uczestniczki

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej:	TAK / NIE
	Alternatywne formy materiałów:	
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:	TAK / NIE
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:	TAK / NIE
	Inne:	

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Proszę o czytelne wypełnienie /zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem „x”

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia
4. Obywatelstwo
5. Numer ewidencyjny (PESEL)

6. Adres kontaktowy:

Kod pocztowy :

Miejscowość:

Gmina:

Ulica:

nr budynku: nr lokalu:

7. Telefon kontaktowy:

8. Adres mailowy :

uczelniany:@student.put.poznan.pl

prywatny:

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1- 5 są zgodne z dowodem osobistym albo innym dowodem tożsamości.

10. Określenie statusu na rynku pracy:

TAK **NIE**

osoba bierna zawodowo (w tym studenci studiów stacjonarnych)

osoba pracująca (jeżeli jest zakreślona odpowiedź tak to proszę o wypełnienie w punkcie 10B właściwej formy zatrudnienia)



10. B Dotyczy tylko osób pracujących: (wypełnić i właściwe zakreślić)

Wykonywany zawód:

Zatrudniony w.....

Własna działalność gospodarcza/samozatrudnienie

TAK NIE

Osoba pracująca w administracji rządowej

TAK NIE

Osoba pracująca w administracji samorządowej

TAK NIE

Osoba pracująca w administracji poza rządowej

TAK NIE

Osoba pracująca w MMŚP

TAK NIE

Osoba pracującą w dużym przedsiębiorstwie

TAK NIE

11. Określenie wykształcenia:

Wykształcenie:

TAK NIE

ponadgimnazjalne { tzn. min. średnie(licealne)/techniczne}

policealne

wyższe

inne, jakie :

12. Pytania dotyczące statusu społeczno-socjalnego uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:

TAK NIE

jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań



13. Oświadczam, że:

TAK NIE Odmowa podania Informacji

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jestem osobą z niepełnosprawnością |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | w innej niekorzystnej sytuacji |

14. Oświadczam, że w przypadku zmiany w/w danych wskazanych (w tym danych kontaktowych: mail, telefon adres) dokonam ponownego złożenia kwestionariusza.

Poznań, dn.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



