**Załącznik 1 do Umowy wsparcia  
„Przepis na Rozwój - kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji”  
nr FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona) | | |  | |
| 2 | Nazwisko | | |  | |
| 3 | Płeć | | | Kobieta Mężczyzna | |
| 4 | PESEL | | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |
| 5 | Wiek w chwili przystąpienia do Projektu | | |  | |
| 6 | Wykształcenie | | | Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 -2) |  |
| Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) |  |
| Wyższe (ISCED 5-8) |  |
| 7 | Kraj | | |  | |
| 8 | Województwo | | |  | |
| 9 | Powiat | | |  | |
| 10 | Gmina | | |  | |
| 11 | Miejscowość | | |  | |
| 12 | Telefon Kontaktowy | | |  | |
| 13 | Adres E-mail | | |  | |
| 14 | Status Uczestniczki/Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu | Obywatelstwo | | Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE |  |
| Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |  |
| Obywatelstwo polskie |  |
| Rodzaj Uczestniczki/Uczestnika | | Indywidualny |  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do Projektu | Osoba bezrobotna | Tak |  |
| Nie |  |
| W tym: | Osoba długotrwale bezrobotna |  |
| Osoba bierna zawodowo | Tak |  |
| Nie |  |
| W tym: | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |  |
| Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie |  |
| Inne |  |
| Osoba pracująca | Tak |  |
| Nie |  |
| W tym: | Osoba zatrudniona w sektorze związanym z procesem transformacji: górniczym, energetycznym i okołogórniczym |  |
| Osoba pracująca w MMŚP |  |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  |
| Inne |  |

Zostałem/Zostałam poinformowany/poinformowana o obowiązku przekazania danych (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu oraz informacji na temat uzyskania kwalifikacji lub podniesienia kompetencji) do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Oświadczam, że dane podane w Formularzu danych są zgodne z prawdą.   
Ja, niżej podpisana/podpisany, jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……..…………………………..  
data i podpis Uczestniczki/Uczestnika