



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY¹

Tytuł projektu: "Cyberbezpieczeństwo dla gospodarki przyszłości"
Nr projektu: POWR.03.05.00-00-Z308/18-00
Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1. Imię	
2. Nazwisko	
3. PESEL	<input type="checkbox"/> brak
4. Adres zamieszkania/adres kontaktowy	Kraj
	Województwo, Powiat, Gmina
	Kod pocztowy
	Miejscowość
	Ulica, nr budynku, nr lokalu
5. Telefon kontaktowy	
6. Adres e-mail	
7. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)	
9. Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Nie

¹ Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami.



	<p>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>Osoba bierna zawodowo</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> w tym- osoba ucząca się lub kształcąca</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p>Zatrudniony w:</p> <p>Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa:</p> <p>.....</p> <p>Wykonywany zawód:</p> <p>.....</p> <p>W tym osoba pracująca:</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne, <i>gdzie?</i>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>12. Osoba z niepełnosprawnościami</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>

13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie
DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA²	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i w oświadczeniu uczestnika projektu „Cyberbezpieczeństwo dla gospodarki przyszłości”, są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania; spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie, tj. w dniu podpisania niniejszego dokumentu, spełniam wszystkie kryteria formalne związane z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

² Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu.