

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY<sup>1</sup>

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

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU		
<b>1. Imię</b>		
<b>2. Nazwisko</b>		
<b>3. PESEL</b>	<input type="checkbox"/> brak	
<b>4. Adres zamieszkania/adres kontaktowy</b>	<b>Kraj</b>	
	<b>Województwo, Powiat, Gmina</b>	
	<b>Kod pocztowy</b>	
	<b>Miejscowość</b>	
	<b>Ulica, nr budynku, nr lokalu</b>	
<b>5. Telefon kontaktowy</b>		
<b>6. Adres e-mail</b>		
<b>7. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
<b>8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b> <i>(w przypadku braku numeru PESEL)</i>		

<sup>1</sup> Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami.



Rzeczpospolita  
Polska



Politechnika Wroclawska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych w ramach konkursu nr POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ3/18 na Zintegrowane Programy uczelni – Ścieżka III, nr umowy POWR.03.05.00-00-Z308/18-00  
Tytuł projektu: „Cyberbezpieczeństwo dla gospodarki przyszłości”



<b>9. Wykształcenie:</b>	<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
<b>10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Nie
	<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<b>Osoba bierna zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> Nie



	<b>Osoba pracująca</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <b>Zatrudniony w:</b> <b>Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa:</b> ..... <b>Wykonywany zawód:</b> ..... <b>W tym osoba pracująca:</b> <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne, <i>gdzie?.....</i> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
<b>11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>odmowa podania informacji</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>	
<b>12. Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>odmowa podania informacji</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>	
<b>13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>	



<b>14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie
<b>DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA<sup>2</sup></b>	
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*

<sup>2</sup> Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu.