

Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Rozwój oferty edukacyjnej kształcenia ogólnego na terenie gminy Ciężkowice”

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Obywatelstwo	
Rodzaj uczestnika	☐ indywidualny ☐ pracownik lub przedstawiciel instytucji podmiotu
Nazwa instytucji	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5–8)
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcie	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca
Osoba bierna zawodowa w tym:	☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu/ szkoleniu ☐ inne
Osoba pracująca w tym:	☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek

	☐ Osoba pracująca w administracji rządowej ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ Osoba pracująca w MŚP ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ Osoba pracująca na uczelni ☐ Osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ Osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach sieci badawczej Łukasiewicz ☐ Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ Inne
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
Osoba państwa trzeciego	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	

Oświadczam, iż spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 i 14 RODO i informacja ta jest dla mnie w pełni zrozumiała.

.....

Podpis uczestnika/czki / Podpis opiekuna prawnego/opiekunki prawnej