Załącznik nr 1 do Regulaminu odbywania szkoleńdla pracownikówna Wydziale Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie", nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – Daneuczestnika Projektu

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**PIERWSZE / KOLEJNE\* ZGŁOSZENIE**

Dane wspólne:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa |
| 1 | Tytuł projektu:Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie |
| 2 | Nr projektu:POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 |
| 3 | Numer i nazwa Osi priorytetowej: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| 4 | Numer i nazwa Działania: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych |
| 5 | Numer i nazwa zadania: Zadanie nr 5 – Podniesienie kompetencji kadry dydaktycznej „Certyfikowany kurs języka angielskiego wraz z egzaminem na poziomie C1 (CERF) dla 30 pracowników AGH w Krakowie prowadzących zajęcia dydaktyczne” |

\* niepotrzebne skreślić – w przypadku kolejnego zgłoszenia do udziału w projekcie NIE trzeba wypełniać rubryk : 4 – 17.

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. | Nazwa | | | | | | | | | | | |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię: | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nazwisko: | | | | | | | | | | | |
| 3 | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Płeć:KOBIETA / MĘŻCZYZNA \* | | | | | | | | | | | |
| 5 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: | | | | | | | | | | | |
| 6 | Wykształcenie: | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | 7 | Kraj | | | | | | | | | | | |
| 8 | Województwo: | | | | | | | | | | | |
| 9 | Powiat: | | | | | | | | | | | |
| 10 | Gmina: | | | | | | | | | | | |
| 11 | Miejscowość: | | | | | | | | | | | |
| 12 | Ulica: | | | | | | | | | | | |
| 13 | Nr budynku: | | | | | | | | | | | |
| 14 | Nr lokalu: | | | | | | | | | | | |
| 15 | Kod pocztowy: | | | | | | | | | | | |
| 16 | Telefon kontaktowy: | | | | | | | | | | | |
| 17 | Adres e-mail: | | | | | | | | | | | |
| **Szczegóły i rodzaj wsparcia** | 18 | Data zakończenia udziału w projekcie[[1]](#footnote-2): | | | | | | | | | | | |
| 19 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:  OSOBA BIERNA ZAWODOWO / OSOBA PRACUJĄCA \* | | | | | | | | | | | |
| 20 | Rodzaj przyznanego wsparcia:  Szkolenie dla kadry dydaktycznej / administracyjnej \* | | | | | | | | | | | |
| 21 | Planowana data rozpoczęcia udziału we wsparciu: | | | | | | | | | | | |
| 22 | Planowana data zakończenia udziału we wsparciu: | | | | | | | | | | | |
| 23 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI \* | | | | | | | | | | | |
| 24 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK / NIE \* | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | 25 | Osoba z niepełnosprawnościami  TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI \* | | | | | | | | | | | |
| 26 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI \* | | | | | | | | | | | |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data wypełnienia |  | Podpis uczestnika |

1. Data zakończenia projektu (31 sierpnia 2022 r.) lub data zakończenia umowy o pracę/cywilnoprawnej, jeżeli jest wcześniejsza od daty zakończenia Projektu. [↑](#footnote-ref-2)