

<sup>1</sup> Formularz należy wypełnić czytelnie: wyłącznie drukowanymi literami. Pola wyboru należy zaznaczyć „X”.

Projekt pn. „STUDENTS' POWER – kompleksowy program rozwoju uczelni” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; realizowany przez Uniwersytet Łódzki w ramach konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju nr POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ3/18, na podstawie umowy nr POWR.03.05.00-00-Z302/18-00 z dnia 27.12.2018 r.

## POZIOM WYKSZTAŁCENIA

Wykształcenie <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończone liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (ukończone szkoły po liceum, technikum) <input type="checkbox"/> wyższe (studia I i II stopnia, studia doktoranckie)
----------------------------	--

## SYTUACJA ZAWODOWA – STATUS NA RYNKU PRACY (w chwili przystąpienia do projektu).

Status uczestnika na rynku pracy		
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna Młodzież (<25 lat) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy) Dorośli (25 lat lub więcej) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy ) <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (to student studiów stacjonarnych również student zatrudniony na umowę-zlecenie oraz osoba na urlopie wychowawczym niezarejestrowana jako bezrobotna)	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się (to również student zatrudniony na umowę-zlecenie) <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne

<sup>2</sup> Właściwe zakreślić. Wskazać aktualny i najwyższy poziom wykształcenia, który posiada uczestnik projektu w chwili przystąpienia do projektu.

Projekt pn. „STUDENTS' POWER – kompleksowy program rozwoju uczelni” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; realizowany przez Uniwersytet Łódzki w ramach konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju nr POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ3/18, na podstawie umowy nr POWR.03.05.00-00-Z302/18-00 z dnia 27.12.2018 r.

	<input type="checkbox"/> osoba pracująca  <b>(to również student studiów stacjonarnych zatrudniony na część etatu na umowę o pracę oraz osoba na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim)</b>	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba prowadząca gospodarstwo rolne <input type="checkbox"/> inne
	wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny
Miejsce zatrudnienia: (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa, adres).		

### SYTUACJA SPOŁECZNA (w chwili przystąpienia do projektu).

Status społeczny uczestnika		
	Czy należy Pani/Pan* do mniejszości narodowej <sup>3</sup> lub etnicznej <sup>4</sup> , migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>5</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

<sup>3</sup> Mniejszości narodowe w Polsce to: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>4</sup> Mniejszości etniczne w Polsce to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>5</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemcy bez polskiego obywatelstwa lub gdy jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Projekt pn. „STUDENTS' POWER – kompleksowy program rozwoju uczelni” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; realizowany przez Uniwersytet Łódzki w ramach konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju nr POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ3/18, na podstawie umowy nr POWR.03.05.00-00-Z302/18-00 z dnia 27.12.2018 r.

	Czy jest Pani/Pan* osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pani/Pan* osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pani/Pan* <sup>6</sup> osobą pozostającą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/a, że **projekt pod nazwą „STUDENT'S POWER – kompleksowy program rozwoju uczelni”** realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
3. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w niniejszym formularzu danych osobowych.
4. Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu danych osobowych są zgodne z prawdą.
5. Wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika projektu

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> Osoba pozostająca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to osoba: z wykształceniem niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich, gdzie przynajmniej 50% ludności zamieszkuje tereny wiejskie.