**Załącznik nr 1**

Projekt: **„****Kompleksowe wsparcie rozwoju Wspólnej Szkoły Doktorskiej i aktywności naukowej doktorantów związanej z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| 1. **Dane podstawowe Uczestnika**
 |
| Imię | Click or tap here to enter text. |
| Nazwisko | Click or tap here to enter text. |
| Obywatelstwo | [ ]  Obywatelstwo polskie[ ]  Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE[ ]  Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| PESEL |  [ ]  Tak, nr PESEL Click or tap here to enter text. [ ]  Nie  [ ]  Brak nr PESEL - należy podać inny identyfikator: [ ]  Nr paszportu: Click or tap here to enter text., wiek w chwili przystąpienia do proj.: ……. |
| Płeć |  [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| 1. **Dane kontaktowe**
 |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Telefon kontaktowy | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
| +48 - -  | Click or tap here to enter text. |
| 1. **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**
 |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: |  [ ]  osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy [ ]  osoba bierna zawodowo w tym osoba ucząca się: [ ]  Tak [ ]  Nie  [ ]  osoba pracująca, proszę podać: nazwę pracodawcy: ……………………………. stanowisko: …………….. |
| Osoba obcego pochodzenia |  [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba Państwa trzeciego |  [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) |  [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |
| 1. **Oświadczenie**
 |
| Oświadczam, że z chwilą przystąpienia do projektu jestem osobą zamieszkującą i/lub pracującą i/lub ucząca się na obszarze jednego z 7 podregionów województwa śląskiego określonych w Terytorialnym Planie Sprawiedliwej Transformacji Województwa Śląskiego 2030 (TPST) tj. podregion katowicki, sosnowiecki, tyski, bytomski, gliwicki, rybnicki oraz bielski. |  [ ]  Tak [ ]  Nie |
| Posiadam status doktoranta WDS w chwili przystąpienia do projektu |  [ ]  Tak [ ]  NiePotwierdzenie WSD |
| Posiadam status pracownika WDS w chwili przystąpienia do projektu |  [ ]  Tak [ ]  NiePotwierdzenie WSD |
| W ciągu ostatnich 12 miesięcy brałem/brałam udział w innych projektach podnoszących kompetencje w PŚ |  [ ]  Tak [ ]  Nie |
| Jestem po pozytywnej ocenie śródokresowej |  [ ]  Tak [ ]  NiePotwierdzenie WSD |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Click or tap to enter a date. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość i data Podpis Uczestnika Projektu