



**Załącznik 3 do Regulaminu Projektu**  
**FERS.01.05-IP.08-0105/25**  
**Razem do dyplomu – Politechnika Śląska wspiera studentów**

**FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

<b>Tytuł projektu</b>	Razem do dyplomu – Politechnika Śląska wspiera studentów
<b>Dane projektu</b>	1. Numer projektu FERS.01.05-IP.08-0105/25 2. Numer i nazwa Działania: 01.05: Umiejętności w szkolnictwie wyższym

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię (imiona)		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
PESEL/ Inny identyfikator		
Płeć		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)		
Adres zamieszkania / adres kontaktowy	Województwo:	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Wykształcenie (podkreśl poprawną odpowiedź)	Średnie lub niższe (ISCED 0-2)	
	Ponadgimnazjalne lub policealne (ISCED 3-4)	
	Wyższe (ISCED 5-8)	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (podkreśl poprawną odpowiedź)	Osoba pracująca w .....
	Osoba bierna zawodowo
Osoba obcego pochodzenia (podkreśl poprawną odpowiedź)	Tak
	Nie
Osoba państwa trzeciego (podkreśl poprawną odpowiedź)	Tak
	Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej w tym społeczności marginalizowane (podkreśl poprawną odpowiedź)	Tak
	Nie
	Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (podkreśl poprawną odpowiedź)	Tak
	Nie
	Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami (podkreśl poprawną odpowiedź)	Tak
	Nie
	Odmowa podania informacji

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu uczestnictwa są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

Podpis Uczestnika/czki Projektu

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką TAK/NIE	

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

Podpis Kierownika/czki Projektu