**Załącznik nr 4b do Regulaminu**

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”**

**(Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych)**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe** |
| **Imię (imiona)** |  | **Nazwisko:** |  |
| **Płeć** | **mężczyzna****kobieta**  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Pesel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wykształcenie** |  |

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące zatrudnienia (dotyczy pracowników kadry akademickiej)** |
| **Prowadzenie dydaktyki** | **tak nie** |

|  |
| --- |
| **Informacje dodatkowe** |
| **Jestem członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia** | **tak nie odmowa podania**  **informacji**  |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnościami** | **tak nie odmowa podania informacji** |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)** | **tak nie odmowa podania informacji** |
| **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  **tak nie** |

**………………………..……… ……….……..……………**

**Miejscowość, data Podpis uczestnika projektu**