**Załącznik nr 4b do Regulaminu**

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„UNIWERS-US. Kadra Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach dla projektowania uniwersalnego*”***

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.4 Zarządzanie w instytucjach szkolnictwa wyższego

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** |
| Imię (IMIONA) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć(proszę zaznaczyć „x”) | * KOBIETA
 | * MĘŻCZYZNA
 |
| Wiek w chwili przystąpienia DO Projektu |  |
| Wykształcenie |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Województwo | Powiat | Gmina |
|  |  |  |
| Miejscowość | Kod pocztowy |
|  |  |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  |  |
| Adres e-mail | Telefon kontaktowy |
|  |  |

|  |
| --- |
| **informacje dodatkowe (OBLIGATORYJNE)**(w chwili przystąpienia do projektu. Właściwą informację proszę zaznaczyć „x”) |
| Jestem członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | * TAK
 | * NIE
 |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK
 | * NIE
 |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | * TAK
 | * NIE
 |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | * TAK
 | * NIE
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…..…………………………………………**MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  | *………………………………………..……….………………………**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU* |