

Załącznik nr 1
do Regulaminu Rekrutacjiw Projekcie nr POWR.03.05.00-00-A040/20
pn.: „Uczelnia dostępna dla Osób z Niepełnosprawnościami”

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

pn: „Uczelnia dostępna dla Osób z Niepełnosprawnościami”

realizowanego przez Państwową Szkołę Wyższą w Gnieźnie

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

DANE UCZESTNIKA			
Kraj			
Imię		Nazwisko	
Pesel	Brak Pesel <input type="checkbox"/> Tak	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:			
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)	
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)	
DANE KONTAKTOWE			
Województwo	Powiat	Gmina	
Miejscowość	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy	Nr telefonu	Email	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA			
Data rozpoczęcia wsparcia			
Data zakończenia udziału w projekcie			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ¹ <small>¹To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.</small>	

	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <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"/> Rolnik
Miejsce zatrudnienia i przynależność do określonej w Regulaminie rekrutacji kadry:	<p><i>Państwowa Szkoła Wyższa im. H. Cegielskiego w Gnieźnie</i></p> <input type="checkbox"/> Pracownik kadry dydaktycznej nauczyciele akademicy w szkole wyższej – pracownicy zatrudnieni na stanowiskach: profesora, profesora uczelni, adiunkta, asystenta; <input type="checkbox"/> Pracownik kadry administracyjnej pracownicy obsługi finansowej i organizacyjnej (np. pracownik Kwestury, Działu Kształcenia i Spraw Studenckich, Działu Kadr, Biblioteki); <input type="checkbox"/> Pracownik kadry kierowniczej osoby pełniące funkcje organów jednoosobowych uczelni lub wchodzące w skład organów kolegialnych uczelni, jak również pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi, zarządzający wyodrębnionymi w ramach uczelni jednostkami organizacyjnymi;
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak

Osoba przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak

Oświadczam, że

1. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
2. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

.....
Czytelny podpis uczestnika

Wypełnia pracownik Biura Projektu

Data wpływu kwestionariusza