

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
pt. „Politechnika Częstochowska uczelnią dostępną”**

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU	
Imię	
Nazwisko	
PESEL lub <i>w przypadku braku nr PESEL – wiek w chwili przystąpienia do projektu</i>	Płeć kobieta/mężczyzna*
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3) (<i>liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa</i>) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) (<i>szkoła policealna</i>) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) (<i>w tym licencjackie</i>)

ADRES ZAMIESZKANIA ORAZ PRYWATNE DANE KONTAKTOWE (tel. kom. oraz e-mail)		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	

Politechnika Częstochowska uczelnią dostępną

ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa,

tel. +48 34 325 09 51, e-mail: uczelnia.dostepna@pcz.pl

www.pcz.pl



Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	E-mail	

STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu

OSOBA PRACUJĄCA:	TAK / NIE*	W tym	osoba zatrudniona w (nazwa firmy):
		<input type="checkbox"/> Politechnika Częstochowska	
		wykonywany zawód:	
		<input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	

STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI*
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE*
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI*
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI*

Politechnika Częstochowska uczelnią dostępną

ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa,
tel. +48 34 325 09 51, e-mail: uczelnia.dostepna@pcz.pl

www.pcz.pl



Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa pracowników Politechniki Częstochowskiej w szkoleniach w ramach Projektu pt. „Politechnika Częstochowska uczelnią dostępną”* i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika/czki
Projektu

* Niepotrzebne skreślić

Politechnika Częstochowska uczelnią dostępną

ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa,
tel. +48 34 325 09 51, e-mail: uczelnia.dostepna@pcz.pl

www.pcz.pl

