**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

Prosimy wypełnić poszczególne pola poprzez wpisanie danych lub zaznaczenie odpowiedniej opcji.

**Dane uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Rodzaj uczestnika** | ☐ student☐ pracownik  |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL/ w przypadku braku inny identyfikator** |  |
| **Płeć** | ☐kobieta |
| ☐mężczyzna |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Wykształcenie** | ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) |
| ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) |
| ☐ wyższe ISCED 5-8 |

**Dane teleadresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Numer domu** |  |
| **Numer mieszkania** |  |
| **Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | ☐ miasto |
| ☐ małe miasto i przedmieścia |
| ☐ obszar wiejski |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail /w domenie umg.edu.pl/** |  |
| **Adres e-mail /prywatny/** |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba obcego pochodzenia** | ☐ Tak |
| ☐ Nie |
| **Osoba państwa trzeciego** | ☐ Tak |
| ☐ Nie |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności****marginalizowane)** | ☐ Tak |
| ☐ Nie |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | ☐ Tak |
| ☐ Nie |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | ☐ Tak |
| ☐ Nie |

**Dane formalne uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Student/ka studiów w UMG w dniu przystąpienia do projektu** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Semestr studiów**  |  |
| **Student/ka studiów wg typu w UMG w dniu przystąpienia do projektu**  | ☐ stacjonarne |
| ☐ niestacjonarne |
| **Student/ka studiów wg poziomu w UMGw dniu przystąpienia do projektu**  | ☐ I stopień |
| ☐ II stopień |
| **Planowana data zakończenia studiów**  |  |

………………………………..

Data i CZYTELNY podpis