



WIE / 6 / 12.24

## DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami

| DANE WSPÓLNE   |                                                                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tytuł projektu | „Dialog PLUS – wzmocnienie potencjału partnerów społecznych w procesie monitorowania i stanowienia prawa” |
| Numer projektu | FERS.04.03-IP.06-001/23                                                                                   |
| Działanie      | Działania 4.3 Dialog społeczny w zakresie adaptacyjności                                                  |

| DANE UCZESTNIKA                         |                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obywatelstwo                            |                                                                                                                                                                   |
| Imię (imiona)                           |                                                                                                                                                                   |
| Nazwisko                                |                                                                                                                                                                   |
| PESEL                                   |                                                                                                                                                                   |
| Płeć                                    |                                                                                                                                                                   |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |                                                                                                                                                                   |
| Wykształcenie<br>(zaznacz krzyżykiem)   | <input type="checkbox"/> średnie pierwszego stopnia lub niższe<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne lub ponad licealne<br><input type="checkbox"/> wyższe |

| DANE TELEADRESOWE                                     |                                                                      |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Kraj                                                  |                                                                      |
| Województwo                                           |                                                                      |
| Powiat                                                |                                                                      |
| Gmina                                                 |                                                                      |
| Miejscowość                                           |                                                                      |
| Ulica                                                 |                                                                      |
| Numer budynku                                         |                                                                      |
| Numer lokalu                                          |                                                                      |
| Kod pocztowy                                          |                                                                      |
| Obszar wg stopnia urbanizacji<br>(zaznacz krzyżykiem) | <input type="checkbox"/> Miejski<br><input type="checkbox"/> Wiejski |
| Telefon kontaktowy                                    |                                                                      |
| E-mail                                                |                                                                      |

| SZCZEGÓŁY WSPARCIA                                                  |                                                       |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Status uczestnika / uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu | <input type="checkbox"/> osoba <b>bierna zawodowo</b> | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> puste |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> osoba <b>bezdomna</b>        | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                                   |



Dialog PLUS - wzmocnienie potencjału partnerów społecznych  
w procesie monitorowania i stanowienia prawa

Nr projektu FERS.04.03-IP.06-0001/23





|  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> osoba <b>pracująca</b> | <input type="checkbox"/> puste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  |                                                 | <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra niepedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra zarządzająca)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicza<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<br><input type="checkbox"/> inne |

| STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU                              |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba <b>obcego pochodzenia</b>                                                            | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> puste                                                       |
| Osoba <b>państwa trzeciego</b>                                                             | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> puste                                                       |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> puste<br><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań              | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> puste                                                       |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                              | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> puste<br><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

.....  
miejscowość data

.....  
czytelny podpis



Dialog PLUS - wzmocnienie potencjału partnerów społecznych  
w procesie monitorowania i stanowienia prawa

Nr projektu FERS.04.03-IP.06-0001/23

