



Załącznik nr 1 do Regulaminu odbywania szkoleń dla pracowników w Studium Języków Obcych w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – Dane uczestnika Projektu

### DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

### PIERWSZE / KOLEJNE\* ZGŁOSZENIE

Dane wspólne:

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie
2	Nr projektu: POWR.03.05.00-00-Z307/17-00
3	Numer i nazwa Osi priorytetowej: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
4	Numer i nazwa Działania: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
5	Numer i nazwa zadania: Zadanie nr 5, poprawa jakości kształcenia poprzez podniesienie kompetencji dydaktycznych Kadry naukowo-dydaktycznej.

\* niepotrzebne skreślić – w przypadku kolejnego zgłoszenia do udziału w projekcie NIE trzeba wypełniać rubryk : 4 – 17.

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS:

	Lp.	Nazwa															
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię:															
	2	Nazwisko:															
	3	PESEL: <table border="1" data-bbox="734 1496 1348 1563"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
	4	Płeć: KOBIEȚA / MĘŻCZYŻNA *															
	5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:															
6	Wykształcenie:																
<b>Dane kontaktowe</b>	7	Kraj															
	8	Województwo:															
	9	Powiat:															



	10	Gmina:
	11	Miejscowość:
	12	Ulica:
	13	Nr budynku:
	14	Nr lokalu:
	15	Kod pocztowy:
	16	Telefon kontaktowy:
	17	Adres e-mail:
<b>Szczegóły i rodzaj wsparcia</b>	18	Data zakończenia udziału w projekcie †:
	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO / OSOBA PRACUJĄCA *
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia: Szkolenie dla kadry dydaktycznej / administracyjnej *
	21	Planowana data rozpoczęcia udziału we wsparciu:
	22	Planowana data zakończenia udziału we wsparciu:
	23	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *
	24	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK / NIE *
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	25	Osoba z niepełnosprawnościami TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *
	26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Data wypełnienia

.....  
Podpis uczestnika

† Data zakończenia projektu (31 października 2023 r.) lub data zakończenia umowy o pracę/cywilnoprawnej, jeżeli jest wcześniejsza od daty zakończenia Projektu.