

## DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt „Adaptacja środowiska pracy w Domu Brokerskim VECTOR, zwiększenie przystępności i ergonomii pracy”, nr FEPK.07.08-IP.01-0111/25, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7, Działanie FEPK.07.08 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców.

### A. Dane identyfikacyjne

| Pole                            | Informacja                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię                            |                                                                                                                                                                                                                                           |
| Nazwisko                        |                                                                                                                                                                                                                                           |
| PESEL                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| Brak PESEL – inny identyfikator |                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obywatelstwo                    | <input type="checkbox"/> Polskie<br><input type="checkbox"/> inne, podać jakie: .....                                                                                                                                                     |
| Wykształcenie                   | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) – ISCED 0                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) – ISCED 1                                                                                                                                           |
|                                 | <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) – ISCED 2                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) – ISCED 3 |
|                                 | <input type="checkbox"/> policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) – ISCED 4                                                                                                                                           |
|                                 | <input type="checkbox"/> wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) – ISCED 5                                                                                                                                            |

### B. Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

| Pole                  | Informacja                                                                     |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Status na rynku pracy | <input type="checkbox"/> osoba pracująca                                       |
| Forma zatrudnienia    | <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenia |

### C. Miejsce zamieszkania i kontakt

| Pole         | Informacja           |
|--------------|----------------------|
| Kraj         | Polska / inne: ..... |
| Województwo  |                      |
| Powiat       |                      |
| Gmina        |                      |
| Kod pocztowy |                      |
| Miejscowość  |                      |
| Telefon      |                      |
| Adres e-mail |                      |

### D. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

| Pole                                                                                       | Informacja                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | <input type="checkbox"/> TAK                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> NIE                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba państwa trzeciego                                                                    | <input type="checkbox"/> TAK                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| Osoba obcego pochodzenia                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                            | <input type="checkbox"/> TAK                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                              | <input type="checkbox"/> TAK                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> NIE                       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

.....  
Podpis Uczestnika (-czki) Projektu