



Projekt pt.: „Minimalizacja zjawiska drop-out na Uniwersytecie Radomskim im. Kazimierza Pułaskiego”, nr projektu: FERS.01.05-IP.08-0097/25 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik 1a. Formularz zgłoszeniowy

Minimalizacja zjawiska drop-out na Uniwersytecie Radomskim im. Kazimierza Pułaskiego

FORMULARZ DANYCH

studenta/tki Uniwersytetu Radomskiego im. Kazimierza Pułaskiego (URad.)

I. Dane podstawowe uczestnika/czki		
Imię		
Nazwisko		
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
PESEL	☐ Tak, nr PESEL ☐ Brak nr PESEL - należy podać inny identyfikator: ☐ Nr paszportu:, wiek w chwili przystąpienia do proj.:	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Średnie II stopnia (ukończone liceum/technikum/zasadnicza szkoła branżowa) (ISCED 3) lub policealne (ukończone studium) (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)	
II. Dane kontaktowe		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
+48-.....-.....		
III. Status uczestnika/czki w chwili przystąpienia do projektu		
Status na rynku pracy	☐ osoba bierna zawodowo (w chwili przystąpienia do projektu): w tym osoba ucząca się: ☐ Tak ☐ Nie	
Osoba obcego pochodzenia ¹	☐ Tak ☐ Nie	
Osoba Państwa trzeciego ²	☐ Tak ☐ Nie	

¹ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

² Osoba, która jest obywatelem kraju spoza UE LUB bezpaństwowcem zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. LUB bez ustalonego obywatelstwa



Projekt pt.: „Minimalizacja zjawiska drop-out na Uniwersytecie Radomskim im. Kazimierza Pułaskiego”, nr projektu:
FERS.01.05-IP.08-0097/25 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
IV. Oświadczenie	
Oświadczam, że z chwilą przystąpienia do projektu jestem studentem/tką URad.	☐ Tak ☐ Nie
Wydziału (pełna nazwa)	
V. Specjalne potrzeby	
Czy potrzebuje Pan/Pani usług dostępnościowych?	☐ Tak ☐ Nie
Jeśli tak, proszę wskazać jakie i opisać potrzeby:	
☐ dostosowanie miejsca realizacji wsparcia w związku z niepełnosprawnością ruchową	
☐ dostosowanie sposobu opracowania materiałów szkoleniowych, np. w związku z niepełnosprawnością wzroku czy dysleksją	
☐ konieczność zapewnienia transportu na miejsce szkolenia, np. w związku z niepełnosprawnością ruchową	
☐ zapewnienie tłumacza języka migowego	
☐ zapewnienie pętli indukcyjnej	
☐ inne	
VI. Udział w projekcie (wypełnia Biuro Projektu)	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
.....	

Miejscowość i data

Podpis Uczestnika Projektu