



Załącznik nr 3¹
do Regulaminu projektu

FORMULARZ ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH

do projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

(proszę wypełnić drukowanymi literami, uzupełnić lub wybrać odpowiednie „X”)

Numer projektu:	POWR.03.05.00-00-z090/17
Priorytet:	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie:	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (np. szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
	Rodzaj przyznanego wsparcia	

¹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 13 zarządzenia nr 105/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 5 sierpnia 2020 roku w sprawie zmiany i wprowadzenia tekstu jednolitego Zarządzenia Nr 98/2018 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 8 października 2018 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (studenci) ² <input type="checkbox"/> osoba pracująca w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie		
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ³	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
	Osoba z niepełnosprawnościami ²	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”.
2. Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
5. Zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1231, z późn. zm.) na potrzeby promocji projektu.

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

² tzn. niepracująca, niezarejestrowana w urzędzie pracy, nie poszukująca pracy, w tym osoba ucząca się lub kształcąca (studenci).

³ Dane wrażliwe – można odmówić podania informacji poprzez zaznaczenie opcji „odmowa podania informacji”.