

„Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”

Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Zintegrowany program
rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola
Lipińskiego we Wrocławiu” – Zadanie 3
(kadra kierownicza i administracyjna)

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”,

nr umowy POWR.03.05.00-00-z087/18-00;

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE		
1. Imię		
2. Nazwisko		
3. PESEL	☐ brak	
4. Adres zamieszkania/adres kontaktowy	Kraj	
	Województwo, Powiat, Gmina	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica, nr budynku, nr lokalu	
5. Telefon kontaktowy		
6. Adres e-mail		
7. Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna	



AKADEMIA MUZYCZNA
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”

8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)		
9. Wykształcenie:	☐ niższe niż podstawowe ☐ ponadgimnazjalne ☐ podstawowe ☐ policealne ☐ gimnazjalne ☐ wyższe (w tym licencjat)	
10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	☐ Tak ☐ w tym- osoba długotrwale bezrobotna ☐ Nie
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	☐ Tak ☐ Nie
	Osoba bierna zawodowo	☐ Tak ☐ w tym - osoba ucząca się lub kształcąca ☐ Nie
	Osoba pracująca	☐ Tak Zatrudniony w (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa): Wykonywany zawód: <u>W tym osoba pracująca:</u> ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w MMŚP ☐ w organizacji pozarządowej



AKADEMIA MUZYCZNA
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”

		☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ inne ☐ Nie
11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ odmowa podania informacji ☐ Nie	
12. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ odmowa podania informacji ☐ Nie	
13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie	
14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak ☐ odmowa podania informacji ☐ Nie	
15. Data rozpoczęcia udziału w projekcie		

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki projektu



AKADEMIA MUZYCZNA
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu