**Załącznik nr 3**

do Regulaminu staży studenckich

**Dane osobowe uczestniczki/uczestnika projektu
otrzymującej/otrzymującego wsparcie**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| PESEL |  |
| Brak PESEL | TAK/NIE (zaznaczyć właściwe) |
| Data urodzenia (DD-MM-RRRR) |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Płeć (zaznaczyć właściwe) | K / M |
| Numer i seria dowodu osobistego lub w przypadku jego braku numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela |  |
|  |
| **Adres zamieszkania:** |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Adres kontaktowy (je**ś**li inny ni**ż **adres zamieszkania):** |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail: |  |
| **Wykszta**ł**cenie** |
|  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przyst**ą**pienia do projektu (np. osoba bierna zawodowo, tj. m.in. student studiów stacjonarnych):** |
|  |
| **w tym: wykonywany zawód:** |
|  |
| **zatrudniony w:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Status uczestnika w chwili przyst**ą**pienia do projektu (zaznaczy**ć **w**ł**a**ś**ciwe):** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK / NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami  | TAK / NIE |
| - jeśli osoba niepełnosprawna należy wskazać stopień: |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK / NIE |

**O**ś**wiadczam,** ż**e przed**ł**o**ż**one przeze mnie powy**ż**sze informacje s**ą **zgodne ze stanem faktycznym. Jestem** ś**wiadoma/-y odpowiedzialno**ś**ci karnej za z**ł**o**ż**enie fa**ł**szywego o**ś**wiadczenia. O wszystkich zmianach dotycz**ą**cych zawartych w o**ś**wiadczeniach informacji osobowych zobowi**ą**zuj**ę **si**ę **pisemnie powiadomi**ć **w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data i czytelny podpis studentki/studenta