Załącznik nr 3

**Formularz Rekrutacyjny**

w ramach projektu ,,Wiosenny Inkubator Innowacji”,realizowany przez Stowarzyszenie WIOSNA w partnerstwie z Uniwersytetem Jagiellońskim w Krakowie na podstawie Umowy nr POWR.04.01.00-00-I084/15zawartej z Ministrem Rozwoju, z siedzibą przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa

w ramach Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,

Oś IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”

**Realizator projektu:** MM Global Consulting Spółka z o.o. z siedzibą w Żaganiu,

ul. Warszawska 11/1, 68-100 Żagań

**Partner projektu**: Fundacja ,,Przedsiębiorczość: z siedzibą w Żarach, ul. Mieszka I 13, 68-200 Żary

**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe**  **Dane kontaktowe**  *Adres korespondencyjny, umożliwiający kontakt z uczestnikiem/uczestniczką projektu*  **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu**  **Status Uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | Imię (imiona) |  | |
| Nazwisko |  | |
| Płeć *(proszę zaznaczyć krzyżykiem)* | Kobieta |  |
| Mężczyzna |  |
| PESEL |  | |
| Kraj |  | |
| Wiek (w chwili przystąpienia do projektu) |  | |
| Wykształcenie *(proszę zaznaczyć krzyżykiem)* | Niższe niż podstawowe |  |
| Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Ponadgimnazjalne |  |
| Policealne |  |
| Wyższe |  |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Nr domu |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Obszar *(proszę zaznaczyć krzyżykiem)* | Obszar miejski |  |
| Obszar wiejski |  |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres poczty elektronicznej  (e-mail) |  | |
| a) Osoba bezrobotna zarejestrowania w ewidencji Urzędu Pracy | Tak |  |
| Nie |  |
| w tym: Osoba długotrwale bezrobotna | Tak |  |
| Nie |  |
| b) Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy | Tak |  |
| Nie |  |
| w tym: osoba długotrwale bezrobotna | Tak |  |
| Nie |  |
| c) Osoba bierna zawodowo | Tak |  |
| Nie |  |
| w tym:  1) osoba ucząca się  2) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | Tak |  |
| Nie |  |
| Tak |  |
| Nie |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa podania informacji |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak |  |
| Nie |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa podania informacji |  |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | Tak |  |
| Nie |  |
| W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | Tak |  |
| Nie |  |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | Tak |  |
| Nie |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa podania informacji |  |

………………………………………………………………… ……………………………………………………….

Data, miejscowość Czytelny podpis