

Projekt pn. *MOTOR – pęd studentów Wydziału Chemii UMK do rozwoju kompetencji niezbędnych dla kadr przemysłu Motoryzacyjnego*

Załącznik nr 5

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU OTRZYMUJĄCYCH WSPARCIE

Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
PESEL	
Brak PESEL	TAK/NIE (zaznacz właściwe)
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)	
Miejsce urodzenia	
Płeć (zaznacz właściwe)	K / M
Numer i seria dowodu osobistego lub w przypadku jego braku numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela	
Adres zamieszkania:¹	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	

¹ Miejsce zamieszkania nie zawsze oznacza miejsce zameldowania. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Projekt pn. *MOTOR – pęd studentów Wydziału Chemii UMK do rozwoju kompetencji niezbędnych dla kadr przemysłu Motoryzacyjnego*

Adres kontaktowy (jeśli inny niż adres zamieszkania):	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail:	
Wykształcenie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (np. osoba bierna zawodowo, tj. m.in. student studiów stacjonarnych):	
w tym: wykonywany zawód:	
zatrudniony w:	

Projekt pn. *MOTOR – pęd studentów Wydziału Chemii UMK do rozwoju kompetencji niezbędnych dla kadr przemysłu Motoryzacyjnego*

Status uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu (zaznacz właściwe):	
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 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

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. O wszystkich zmianach dotyczących zawartych w oświadczeniach informacji osobowych zobowiązuję się pisemnie powiadomić w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.

Miejscowość i data

Czytelny podpis studentki/studenta