



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIwersYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Universitas Copernicana Thoruniensis In Futuro – modernizacja Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w ramach Zintegrowanego Programu Uczelni” – Moduł 3

**Załącznik nr 3a
do Regulaminu staży studenckich**

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)		Obywatelstwo	
K / M			
Numer i seria dowodu osobistego lub w przypadku jego braku numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela			
Adres zameldowania			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy	
Adres kontaktowy (jeśli inny niż adres zameldowania):			
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			



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIwersYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Universitas Copernicana Thoruniensis In Futuro – modernizacja Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w ramach Zintegrowanego Programu Uczelni” – Moduł 3

Zatrudniony w:	
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 świadomy/a 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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika/uczestniczki stażu