



Załącznik Nr 3

FORMULARZ DANYCH INDYWIDUALNYCH UCZESTNIKA

Prosimy o wypełnienie formularza elektronicznie, a następnie wydrukowanie i czytelne podpisanie.

**Projekt „Centrum Arbitrażu i Mediacji – Koordynator przy Konfederacji Lewiatan”
Szkolenie pt. „Wprowadzenie do Public Relations dla mediatorów,
czyli jak mówić o mediacji”**

Termin: 17 września 2019 r.

Miejsce: Hotel Silver, ul. Fordońska 26A, 85-085 Bydgoszcz

UWAGA: W miejscach wyboru proszę zaznaczyć kółkiem prawidłową odpowiedź.

Dane projektu	
Numer umowy	POWR.02.17.00-00-0008/17-00
Nazwa beneficjenta	Konfederacja Lewiatan
Nazwa partnera projektu	Nie dotyczy
Tytuł projektu	„Centrum Arbitrażu i Mediacji – Koordynator przy Konfederacji Lewiatan” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Okres realizacji projektu	01 maja 2017 r. – 31 października 2019 r.

Dane uczestnika projektu otrzymującego wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji (należy podać dane dot. adresu prywatnego)

Imię							
Nazwisko							
PESEL							
Województwo							
Powiat							
Gmina							
Miejscowość i kod pocztowy							
Ulica, numer budynku, numer lokalu							
Adres e-mail (należy podać dane dot. adresu prywatnego)							
Telefon kontaktowy (należy podać dane dot. telefonu prywatnego)							
Wykształcenie	<table border="0"> <tr> <td>Wyższe</td> <td>Policealne</td> <td>Ponadgimnazjalne</td> </tr> <tr> <td>Gimnazjalne</td> <td>Podstawowe</td> <td></td> </tr> </table>	Wyższe	Policealne	Ponadgimnazjalne	Gimnazjalne	Podstawowe	
Wyższe	Policealne	Ponadgimnazjalne					
Gimnazjalne	Podstawowe						



Data rozpoczęcia udziału w projekcie	17.09.2019
Data zakończenia udziału w projekcie	17.09.2019
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba pracująca
W tym	Stosunek pracy, umowa cywilnoprawna, samozatrudnienie (niepotrzebne skreślić)
Wykonywany zawód:	
Zatrudniony w:	
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Kontynuuje zatrudnienie
Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	TAK
Rodzaj przyznanego wsparcia	szkolenie

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Nie / Tak / Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Nie / Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	Nie / Tak / Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymieniona powyżej)	Nie / Tak / Odmowa podania informacji

Data i podpis uczestnika projektu