

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: 25 września 2019 r.**

**Miejsce: Staropolska Izba Przemysłowo-Handlowa**

**ul. Sienkiewicza 53, 25-002 Kielce**

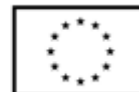
***UWAGA: W miejscach wyboru proszę zaznaczyć kółkiem prawidłową odpowiedź.***

**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	Wyższe Gimnazjalne	Policealne Podstawowe	Ponadgimnazjalne
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	25.09.2019		
Data zakończenia udziału w projekcie	25.09.2019		
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 .....