

## FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH

Dane uczestnika projektu			
Imię			
Nazwisko			
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie		
	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE		
	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec		
PESEL	<input type="checkbox"/> nr PESEL	_____	
	<input type="checkbox"/> brak nr PESEL		
	nr paszportu		wiek w chwili przystąpienia do projektu
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> wyższe		
Dane teleadresowe			
Adres zamieszkania	Kraj		
	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	____ - ____	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			



<b>Szczegóły wsparcia</b>			
Status na UŁ	<input type="checkbox"/> kadra prowadząca dydaktykę (na podstawie umowy o pracę)		
	<input type="checkbox"/> kadra prowadząca dydaktykę (na podstawie innej formy zatrudnienia)		
	<input type="checkbox"/> doktorant/doktorantka		
Status doktoranta/doktorantki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się/odbywająca kształcenie		
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> na Uniwersytecie Łódzkim (etat)	
		<input type="checkbox"/> inne, gdzie?	

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na potwierdzenie w odpowiedniej jednostce Uniwersytetu Łódzkiego mojego statusu na UŁ.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

<sup>1</sup> wypełnia tylko doktorant/doktorantka