



Załącznik nr 1 do umowy szkoleniowej nr .....

### DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

#### Dane wspólne

L.p.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „ <b>Ekspert ds. energooszczędności oraz finansowania w budownictwie</b> ”
2	Nr Projektu: <b>POKL.06.01.01-10-139/09</b>
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: <b>Priorytet VI – „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”</b>
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: <b>6.1 – „Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności</b>
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt: <b>6.1.1 – „Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym</b>

#### Dane uczestnika Projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Dane uczestnika (Beneficjenta Ostatecznego)	L.p.	Nazwa	Słowniki
	1	Imię (Imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	Kobieta
			Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	Brak
Podstawowe			



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

			<b>Gimnazjalne</b>
			<b>Ponadgimnazjalne</b>
			<b>Pomaturalne</b>
			<b>Wyższe</b>
	<b>7</b>	<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b>	<b>Tak</b>
		<b>Nie</b>	
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>8</b>	<b>Ulica</b>	
	<b>9</b>	<b>Nr domu</b>	
	<b>10</b>	<b>Nr lokalu</b>	
	<b>11</b>	<b>Miejscowość</b>	
	<b>12</b>	<b>Obszar</b>	<b>Miejski</b>
			<b>Wiejski</b>
	<b>13</b>	<b>Kod pocztowy</b>	
	<b>14</b>	<b>Województwo</b>	
	<b>15</b>	<b>Powiat</b>	
	<b>16</b>	<b>Telefon stacjonarny</b>	
<b>17</b>	<b>Telefon komórkowy</b>		
	<b>18</b>	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	



<b>Dane dodatkowe</b>	<b>19</b>	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu</b>	<b>Bezrobotny</b>	<b>Tak</b>
				<b>Nie</b>
			<b>w tym</b>	<b>Osoba długotrwale bezrobotna</b>
			<b>Nieaktywny zawodowo</b>	<b>Tak</b>
				<b>Nie</b>
			<b>w tym</b>	<b>Osoba ucząca się lub kształcąca</b>
			<b>Zatrudniony</b>	<b>Tak</b>
				<b>Nie</b>
			<b>w tym</b>	<b>Rolnik</b>
				<b>Samozatrudniony</b>
				<b>Zatrudniony w</b>
				<b>Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie</b>
	<b>Zatrudniony w dużym</b>			
	<b>Zatrudniony w administracji</b>			
	<b>Zatrudniony w organizacji</b>			
<b>20</b>	<b>Rodzaj przyznanego wsparcia</b>			
<b>21</b>	<b>Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning / blended learning</b>	<b>Tak</b>		
		<b>Nie</b>		
<b>22</b>	<b>Data rozpoczęcia udziału w Projekcie</b>			
<b>23</b>	<b>Data zakończenia udziału w Projekcie</b>			



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<b>24</b>	<b>Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa</b>	<b>Tak</b>
			<b>Nie</b>
	<b>25</b>	<b>Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia</b>	<b>Podjęcie zatrudnienia</b>
			<b>Podjęcie nauki</b>
		<b>Inne</b>	

Realizator projektu:



Partner projektu:



Biuro projektu:

97-300 Piotrków Tryb., ul. Sienkiewicza 16 lok. 8  
Tel. (44) 788 42 39  
e-mail: [rekrutacja@szansaNaNowyZawod.bc1.pl](mailto:rekrutacja@szansaNaNowyZawod.bc1.pl)