



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**ABK - 561/18**

Lp.	Nazwa	Opis		
1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu			
5	PESEL			
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ( <i>ukończona szkoła średnia + matura</i> )		
		<input type="checkbox"/> policealne ( <i>ukończona szkoła średnia + matura + np. ukończone dodatkowo studium w określonym zawodzie</i> )		
		<input type="checkbox"/> wyższe ( <i>ukończona szkoła wyższa</i> )		
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
8	Ulica			
9	Nr domu			
10	Nr lokalu			
11	Miejscowość			
12	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGRUBA)	<input type="checkbox"/> duże obszary miejskie (> 50 000 mieszkańców)		
		<input type="checkbox"/> małe obszary miejskie (> 5 000 mieszkańców)		
		<input type="checkbox"/> obszary wiejskie (< 5 000 mieszkańców)		
13	Kod pocztowy			
14	Województwo			
15	Powiat			
16	Gmina			
17	Telefon kontaktowy			
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<b>Bezrobotny (zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny) :</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		w tym długotrwale bezrobotny (> 2 lat)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<b>Bezrobotny (niezarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny) :</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		w tym długotrwale bezrobotny (> 2 lat)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<b>Nieaktywny zawodowo (pozostający bez zatrudnienia, nie będący bezrobotnym):</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> w tym osoby uczące lub kształcące się		
		<b>Zatrudniony w tym:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> prowadzący działalność na własny rachunek		
		<input type="checkbox"/> zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie lub w małym przedsiębiorstwie lub w średnim przedsiębiorstwie		
		<input type="checkbox"/> zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie		
		<input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji rządowej		
<input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji samorządowej				
<input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji pozarządowej				
<input type="checkbox"/> inne				

20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
23	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24	Rodzaj przyznanego wsparcia *	<input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe <input type="checkbox"/> doradztwo specjalistyczne <input type="checkbox"/> coaching <input type="checkbox"/> szkolenia <input type="checkbox"/> spotkania z pracodawcami		
25	Data rozpoczęcia udziału w projekcie *			
26	Data zakończenia udziału w projekcie *			
27	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa *			

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, iż zgodnie z danymi zawartymi na platformie Akademos Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, kandydat spełnia kryteria formalne określone w §2 ust. 3 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Profesjonalne Biuro Karier Rynku Kreatywnego Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie”.

.....  
data, podpis pracownika obsługującego projekt

\* wypełnia pracownik obsługujący Projekt