# **Załącznik nr 8**

# **Kwestionariusz osobowy dla Uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  Jan |
| **Nazwisko** | Michalski |
| **Płeć** | □ kobieta ■ mężczyzna |
| **Data i miejsce urodzenia** |  30.03.1980, Wronki |
| **PESEL** | 80033003574 |
| **Wykształcenie** | □ brak |
| □ podstawowe |
| □ gimnazjalne |
| □ ponadgimnazjalne |
| ■ pomaturalne |
| □ wyższe |
| **Oświadczenie pracownikaw szczególnie niekorzystnej sytuacji** | ■ nie dotyczy |
| □ nie posiadam wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego (na poziomie ISCED 3 Międzynarodowej Klasyfikacji Kształcenia)  |
| □ nie ukończyłem 24 roku życia albo ukończyłem 50 rok życia |
| □ jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w rozumieniu przepisu o podatku dochodowym od osób fizycznych lub samotnie mającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2019 poz. 1482) |
| □ wykonuję pracę w branży lub zawodzie w którym różnica pomiędzy liczbą zatrudnionych kobiet i liczbą zatrudnionych mężczyzn jest o co najmniej 25% wyższa niż przeciętna różnica tych liczb we wszystkich sektorach gospodarki narodowej Rzeczypospolitej Polskiej i należę do płci mniej licznej; |
| □ jestem członkiem mniejszości etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym(Dz. U. Nr 17, poz. 141 i Nr 62, poz. 550), który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudniania musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenia zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe |
| **Ulica** | Polna |
| **Nr domu** | 52 |
| **Nr lokalu** | 2 |
| **Miejscowość** | Wrocław |
| **Kod pocztowy** | 52-120 |
| **Województwo** | Dolnośląskie |
| **Powiat** |  m. Wrocław |
| **Telefon kontaktowy** | 452-554-783 |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** | jan.michalski@abc.wrocław.pl |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Podpis pracownika |