Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie Procesu Sprawiedliwej Transformacji poprzez Promocję Edukacji Wyższej”

**ANKIETA MONITORINGOWA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU   
„Wsparcie Procesu Sprawiedliwej Transformacji poprzez Promocję Edukacji Wyższej”**

1. **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY – UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU** (*Należy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficjent projektu:** | Województwo Śląskie | | | | | | | | | | | | |
| **Partner projektu realizujący wsparcie:** | Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**   ***(Proszę wpisać dane zgodnie z określonym zakresem dla danego pola)*** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Inny identyfikator *(podać tylko jeśli osoba nie posiada PESEL)* | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ZAKRES I RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU**   ***(Proszę wpisać dane lub zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź zgodnie z określonym zakresem dla danego pola)*** | | | | | | | | | | | | | |
| Działania promocyjne na  terenie szkoły średniej  Działania promocyjne na  terenie uczelni  Wizyta u pracodawcy | | w tym | | | | Prezentacja / Pokaz  Prelekcja / Wykład  Spotkanie z kadrą akademicką /naukowcami  Spotkanie z ekspertem/ specjalistą | | | | | | | |
| DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE: | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   dd /mm/ rrrr | | | | | | | | | | | |
| DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE: | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   dd /mm/ rrrr | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **SYTUACJA NA RYNKU W MOMENCIE ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**   ***(Proszę zaznaczyć „X” jedną właściwą odpowiedź)*** |
| Osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek  Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie  Osoba uzyskała kwalifikacje  Osoba nabyła kompetencje  Osoba kontynuuje kształcenie  Osoba kontynuuje zatrudnienie  Osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka  Osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka  Osoba poszukuje pracy  Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie  Sytuacja w trakcie monitorowania  Sytuacja społeczna osoby uległa poprawie  Inne |

|  |
| --- |
| 1. **REZULTATY Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**   ***(Proszę zaznaczyć „X” przy preferowanej/ych odpowiedzi/ach)*** |
| Osoba podniosła swoją świadomość społeczną na temat szans i możliwości wynikających z procesu sprawiedliwej transformacji  Osoba podniosła swoją świadomość na temat dostępności na uczelniach z terenu podregionów górniczych nowych kierunków kształcenia w zakresie zielonych i cyfrowych kompetencji  Osoba została zachęcona do edukacji i pozostania (powiązania swojej przyszłości zawodowej) w podregionie górniczym województwa śląskiego (katowickim, sosnowieckim, tyskim, bytomskim, gliwickim, rybnickim, bielskim) |

1. **OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W BADANIU MONITORINGOWYM UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |
| --- |
| W związku ze złożoną ankietą monitoringową uczestnika/ uczestniczki (w przypadku osoby nieletniej jako rodzic/opiekun prawny) oświadczam, że:   1. oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do podpisania niniejszego formularza w imieniu swoim lub jako rodzic/opiekun prawny osoby nieletniej biorącej udział w projekcie, 2. wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (w tym Instytucja Zarządzająca FE SL 2021-2027) pod względem ich zgodności z prawdą). |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….  miejscowość i data | ……………………………………………………….  podpis osoby składającej ankietę |