



Projekt „Eko Budownictwo” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Podziałania 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Załącznik nr 1

## ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU

Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki

Działanie 8.1 Rozwój pracowników w regionie

Podziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Tytuł projektu: **„Eko Budownictwo”**

**Tabela – Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Nazwa	Słowniki	
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona) (wpisz w kolumnie obok)		
	2.	Nazwisko (wpisz w kolumnie obok)		
	3.	Płeć (zakreśl właściwe)	Kobieta	<input type="checkbox"/>
			Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu (wpisz w kolumnie obok)		
	5.	PESEL (wpisz w kolumnie obok)		
	6.	Nazwa przedsiębiorstwa gdzie jest zatrudniony (wpisz w kolumnie obok)		
	6.	Wielkość przedsiębiorstwa: mikro, małe, średnie (zakreśl właściwe)	mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
małe przedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>	
średnie przedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>	
duże przedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>	
administracja publiczna			<input type="checkbox"/>	
7.	Wykształcenie (zakreśl właściwe)	organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>	
		Brak	<input type="checkbox"/>	
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	



Projekt „Eko Budownictwo” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Podziałania 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Dane kontaktowe			Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
			Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
			Wyższe	<input type="checkbox"/>
	8.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zakreśl właściwe)		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	9.	Ulica (wpisz w kolumnie obok)		
	10.	Nr domu/ Nr lokalu (wpisz w kolumnie obok)		
	11.	Miejscowość (wpisz w kolumnie obok)		
	12.	Obszar (zakreśl właściwe)	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>
			Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
	13.	Kod pocztowy (wpisz w kolumnie obok)		
	14.	Województwo (wpisz w kolumnie obok)		
	15.	Powiat (wpisz w kolumnie obok)		
16.	Telefon stacjonarny (wpisz w kolumnie obok)			
17.	Telefon komórkowy (wpisz w kolumnie obok)			
18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (wpisz w kolumnie obok)			

Deklaruję udział w szkoleniu dotyczącym:

1	Monter instalacji wykorzystującej odnawialne źródła energii – 128 h	<input type="checkbox"/>
2	Audyt energetyczny – 128 h	<input type="checkbox"/>