\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**Karta identyfikacyjna uczestnika projektu**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(kraj pochodzenia)*

legitymująca/cy się dokumentem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o numerze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na terytorium Polski posiadam status\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie **„Biuro Wspierania Integracji – Etap II”** realizowanego przez Uniwersytet Opolskiijestem świadom otrzymania bezpłatnego wsparcia współfinansowanego z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz zobowiązuję się do pełnego wykorzystania oferowanego wsparcia w ramach projektu, na podstawie zidentyfikowanych potrzeb.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis, data)*

Telefon:

E-mail:

**Diagnoza potrzeb uczestnika projektu „Biuro Wspierania Integracji – Etap II”**

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

**Oferowane wsparcie**

|  |  |
| --- | --- |
| Indywidualne wsparcie psychologiczne |  |
| Indywidualne porady prawne |  |
| Tłumaczenia uwierzytelnione |  |
| Lektorat z języka polskiego |  |
| Kurs: Wiedza o kulturze w społeczeństwie |  |
| Kurs: Zajęcia kreowania wizerunku zatrudnienia i efektywnego poszukiwania pracy |  |
| Szkolenie: Prawne i ekonomiczne aspekty związane z pobytem uczestników projektu na terenie Polski |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię, nazwisko pracownika PK BWI)*