

Załącznik nr 6 Regulaminu uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO

Projektu „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach” realizowanego przez Zespół Szkół w Piaskach w ramach RPO Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uwaga! Formularz należy wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI. Proszę wypełnić tylko białe pola. W razie wątpliwości w wypełnianiu formularza należy zgłosić się do koordynatora projektu.

Dane uczestnika		
1.	Kraj	
2.	Imię (imiona)	
3.	Nazwisko	
4.	PESEL	
		Nie posiadam numeru PESEL
5.	Płeć (zaznaczyć „X” we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
7.	Wykształcenie	
Dane kontaktowe		
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Nr budynku	Nr lokalu
14.	Kod pocztowy	
15.	Poczta	
16.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
17.	Nr telefonu uczestnika	
18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
19.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
20.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Tak
22.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
23.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w powyższym Formularzu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)