

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczać „x”

Kwestionariusz osobowy uczestnika projektu

Dane podstawowe

[illegible]

Imię

[illegible]

Nazwisko

Kobieta	mężczyzna
---------	-----------

Płeć

[illegible]

PESEL

Adres zamieszkania i dane kontaktowe

[illegible]

Miejscowość

[illegible]

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

[illegible]

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

[illegible]

Powiat

Województwo

[illegible]

Nr telefonu

[illegible]

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

„Historia ma przyszłość”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE DODATKOWE

Należę do mniejszości etnicznej lub narodowej, migrant, osobą obcego pochodzenia	Tak		Nie		Odmawiam podania informacji	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak		Nie		Odmawiam podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), np. z obszarów wiejskich itp.	Tak		Nie		Odmawiam podania informacji	
Jestem osobą z niepełnosprawnością	Tak		Nie		Odmawiam podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak		Nie		Odmawiam podania informacji	

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba bierna zawodowo - w tym ucząca się/kształcąca się	
Jestem uczniem szkoły	Nazwa szkoły Klasa

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z kryteriami i regulaminem uczestnictwa w projekcie „Historia ma przyszłość” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
- Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Podpis uczestnika projektu

..... Data i podpis
Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletni