**Dane uczestnika projektu - ucznia**

**„Jestem fachowcem – mogę więcej!”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Płeć** |

|  |  |
| --- | --- |
| * KOBIETA
 | * MĘŻCZYZNA
 |

 |
| **Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna** wypełniać tylko dla osób niepełnoletnich |  |
| **Wykształcenie**  |  |

**Dane kontaktowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Ares e-mail** |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |

|  |  |
| --- | --- |
| * TAK
 | * NIE
 |

 |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |

|  |  |
| --- | --- |
| * TAK
 | * NIE
 |

 |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** |

|  |  |
| --- | --- |
| * TAK
 | * NIE
 |

 |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** |

|  |  |
| --- | --- |
| * TAK
 | * NIE
 |

 |
| **Data** |  |
| **Podpis** **w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna** | Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ………………………………………………………… |
| **Wyrażam zgodę na udział w projekcie** (wypełniać tylko dla osób niepełnoletnich) | ………………………………………………………………………imię i nazwisko osoby niepełnoletniej………………………………………………………………………podpis rodzica lub prawnego opiekuna |