

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Kwestionariusz osobowy uczestnika projektu

„Zawodowa przyszłość”

Wypełnia uczestnik projektu (Proszę wypełnić drukowanymi literami)

1.	Imię i nazwisko (wypełnić)	
2.	Rodzaj uczestnika (podkreślić właściwe)	uczeń / nauczyciel
3.	Klasa (wypełnia uczeń)	
4.	Szkoła /zawód (wypełnia uczeń)	Technikum /
5.	Miejsce pracy (wypełnia nauczyciel)	
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wypełnić)	
7.	Płeć (podkreślić właściwe)	kobieta / mężczyzna
8.	PESEL / Inny identyfikator (wypełnić)	
9.	Wykształcenie (podkreślić właściwe)	<ul style="list-style-type: none"> • średnie I stopnia lub niższe • ponadgimnazjalne lub policealne • wyższe
10.	Obywatelstwo (wypełnić)	
11.	Adres zamieszkania (wypełnić)*	Kraj:
		Województwo:
		Powiat:
		Gmina:
		Miejscowość:
		Kod pocztowy:



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

12.	Telefon kontaktowy (<i>wypełnić</i>)*	
13.	Adres e-mail (<i>wypełnić</i>)*	
14.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (<i>podkreślić właściwe</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • osoba ucząca się • osoba bezrobotna • osoba pracująca
15.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (<i>zaznaczyć właściwe</i>)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> TAK
16.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (<i>zaznaczyć właściwe</i>)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
17.	Osoba z niepełnosprawnościami (<i>zaznaczyć właściwe</i>)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> TAK
18.	Osoba obcego pochodzenia (<i>zaznaczyć właściwe</i>)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
19.	Obywatel państwa trzeciego (<i>zaznaczyć właściwe</i>)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.¹

Poddębice, dn.

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis uczestnika)²

*W przypadku zmiany danych osobowych podanych w w/w kwestionariuszu należy najpóźniej w terminie 7 dni poinformować o tych zmianach Biuro Projektu.

¹ Za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą grozi odpowiedzialność karna.² W przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna prawnego.