

Załącznik Nr 6
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt „Wiedza i kompetencje. Program podnoszenia jakości oferty edukacyjnej w Gminie Władysławowo” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, w ramach Działania 3.2 „Edukacja Ogólna”, Poddziałanie 3.2.1 „Jakość edukacji ogólnej” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (do podsystemu PEFS)

	L/p	Dane	(proszę wypełnić pismem drukowanym)
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
	4.	Wiek w latach w chwili przystępowania do projektu (należy podać wiek uczestnika w chwili złożenia wniosku)	☐ do 12 lat ☐ powyżej 12 lat
	5.	PESEL	
	6.	Wykształcenie	☐ brak ☐ podstawowe
Dane kontaktowe <i>(należy podać adres kontaktowy, umożliwiający kontakt w przypadku badania ewaluacyjnego)</i>	7.	Ulica	
	8.	Nr domu	
	9.	Miejscowość	
	10.	Kod pocztowy	
	11.	Województwo	
	12.	Powiat	
	13.	Gmina	
	14.	Telefon	
	15.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	16.	Obszar wiejski (obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)	☐ Tak ☐ Nie

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

SYTUACJA UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

(DANE WRAŻLIWE)

1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK ☐ NIE ☐
3	Osoba z niepełnosprawnościami TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
4	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK ☐ NIE ☐
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK ☐ NIE ☐
5	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK ☐ NIE ☐
6	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego