**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 |