



FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH
PROJEKT „TRZECIA MISJA UCZELNI – SZANSĄ DLA ROZWOJU PASJI, ZAINTERESOWAŃ I EDUKACJI
DLA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM”

FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane uczestnika	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	PESEL	
	Wykształcenie	
Dane kontaktowe <i>adres kontaktowy (korespondencyjny)</i>	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Gmina/Powiat	
	Województwo	
	Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dodatkowe	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy



		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia pracownik Biura projektu)	
	Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia pracownik Biura projektu)	
	Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką (wypełnia pracownik Biura projektu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Pozostałe dane		
<i>Proszę zaznaczyć TAK, NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI</i>		
1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
3	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
4	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis kandydata/kandydatki do udziału w projekcie