



DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Świebodzińskim”

realizowanego przez Powiat Świebodziński, Konsorcjum: Profi Biznes Group Sylwia Karina Majewska w Szczecinie i Zachodnia Izba Przemysłowo-Handlową w Gorzowie Wlkp. i Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Sulechowie
w ramach Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT z Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w części współfinansowanej z EFS

| I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE | | | |
|--|--|---|---|
| DANE SZKOŁY | Nazwa | | |
| | Typ | <input type="checkbox"/> Technikum | <input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa |
| | Zawód/stanowisko pracy | | |
| | Klasa | | |
| | Pracownik młodociany | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI | Imię | | |
| | Nazwisko | | |
| | PESEL | | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta | <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| | Wykształcenie – najwyższe ukończone (dotyczy tylko nauczycieli) | <input type="checkbox"/> policealne | <input type="checkbox"/> studia krótkiego cyklu |
| <input type="checkbox"/> studia licencjackie lub ich odpowiednik | | <input type="checkbox"/> studia magisterskie lub ich odpowiednik | |
| <input type="checkbox"/> studia doktoranckie lub ich odpowiednik | | | |
| DANE KONTAKTOWE | Województwo | | |
| | Powiat | | |
| | Gmina | | |
| | Miejscowość | | |
| | Ulica | | |
| | Nr budynku | | |
| | Nr lokalu | | |
| | Kod pocztowy/poczta | | |
| | Obszar | <input type="checkbox"/> miejski | <input type="checkbox"/> wiejski |
| | Telefon kontaktowy | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |
| GOSPODARSTWO DOMOWE | <p><i>UWAGA! Gospodarstwo domowe to również osoba zamieszkująca samotnie lub grupa osób (niekoniecznie spokrewnionych) mieszkająca pod tym samym adresem, prowadząca wspólny dom i mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny.</i></p> | <input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje | <input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym pracuje tylko jedna osoba |
| | | <input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje i są dzieci na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym jest tylko jedna osoba dorosła i są dzieci na utrzymaniu |
| SYTUACJA MIESZKANIOWA | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |



| II DANE WRAŻLIWE NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------|
| | Osoba: | <input type="checkbox"/> | należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | <input type="checkbox"/> | pochodzenia romskiego |
| | | <input type="checkbox"/> | migrant | <input type="checkbox"/> | obcego pochodzenia |
| | Osoba z niepełnosprawnościami <i>(posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)</i> | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| | Inna niekorzystna sytuacja społeczna | | | | |

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis rodzica
niepełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu*

.....
*czytelny podpis
uczestnika/uczestniczki projektu*