

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ OSOBOWY

Dane Uczestnika/czki projektu	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)		
	Płeć (przy wybranym polu wpisać X)	K	M
	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu		
	PESEL		
Dane Adresowe Uczestnika (miejsce zamieszkania)	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Obszar wiejski (przy wybranym polu wpisać X)	MIEJSKI	WIEJSKI
	Województwo		
	Powiat		
WYKSZTAŁCENIE (w chwili przystąpienia do projektu) (przy wybranym polu wpisać X)	NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0)		
	PODSTAWOWE (ISCED 1)		
	GIMNAZJALNE (ISCED 2)		
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)		
	POLICEALNE (ISCED 4)		
	WYŻSZE (ISCED 5-8)		
Status uczestnika	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 żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK / NIE *	
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: W tym: W gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*	TAK / NIE *	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK / NIE *	

*) niepotrzebne skreślić

Dane Instytucji (w której zatrudniony jest pracownik)

Dane instytucji	Rodzaj Instytucji (przy wybranym polu wpisać X)	Szkoła []	Przedszkole []	Inna placówka oświatowa []
	Nazwa Instytucji			
	Adres			
	NIP			
	REGON			
	Adres e-mail			
	Nr kontaktowy			

.....

...

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

...

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udzielenia pierwszego wsparcia osobie uczestniczącej)	
---	--