

**DANE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI, Działanie 11.2, Poddziałanie 11.2.3 „Wsparcie szkolnictwa zawodowego”

**dot. uczniów**

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza, a pola wyboru zaznaczyć „X”**

<b>Dane osobowe</b>	Imię																					
	Nazwisko																					
	PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Wykształcenie ( <i>uczniowie szkół ponadpodstawowych powinni zaznaczyć wykształcenie gimnazjalne</i> )	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe																					
<b>Dane kontaktowe</b>	Ulica																					
	Numer domu/ numer lokalu																					
	Miejscowość																					
	Kod pocztowy, poczta																					
	Województwo																					
	Powiat																					
	Numer telefonu																					
	Adres poczty elektronicznej																					

<b>Status Uczestniczki/Uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu</b>	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu</p> <p>Osoba bierna zawodowo w tym:</p> <p>a) ucząca się</p> <p>b) nieuczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu</p> <p>c) inne</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>a) <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c) <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia (<i>ostatni dzień roku szkolnego, w którym uczeń planuje ukończyć szkołę</i>)</p>	<p>31.08..... r.</p>
	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
	<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba z niepełnosprawnościami</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
	<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK tj.:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> NIE            <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy(a) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*)

\*wymagany w przypadku, gdy Uczestniczka/Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią