

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Słubickim”

realizowanego przez Powiat Słubicki w partnerstwie
z Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Sulechowie, Akademią im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim
oraz Konsorcjum: Zachodnią Izbę Przemysłowo – Handlową w Gorzowie Wlk. i Profi Biznes Group Sylwia Karina Majewska
w Szczecinie, w ramach Poddziałania 8.4.1 Dосkonale nie 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			
		☐ technikum	☐ zasadnicza zawodowa	szkoła
		☐ inna	☐	
	Zawód/stanowisko pracy			
	Klasa			
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Pracownik młodociany	☐ TAK	☐ NIE	
	Imię			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
DANE KONTAKTOWE	Wykształcenie – najwyższe ukończone (dotyczy tylko nauczycieli)	☐ policealne	☐ studia krótkiego cyklu	
		☐ studia licencjackie lub ich odpowiednik	☐ studia magisterskie lub ich odpowiednik	
		☐ studia doktoranckie lub ich odpowiednik		
	Województwo			
	Powiat			
DANE KONTAKTOWE	Gmina			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku			
	Nr lokalu			
	Kod pocztowy/pocztą			
	Obszar	☐ miejski	☐ wiejski	
	Telefon kontaktowy			
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
	GOSPODARSTWO DOMOWE	UWAGA! Gospodarstwo domowe to również osoba zamieszkująca samotnie lub grupa osób (niekoniecznie spokrewnionych) mieszkająca pod tym samym adresem,	☐ w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje	☐ w gospodarstwie domowym pracuje tylko jedna osoba





	<i>prowadząca wspólny dom i mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny.</i>	☐	w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje i są dzieci na utrzymaniu	☐	w gospodarstwie domowym jest tylko jedna osoba dorosła i są dzieci na utrzymaniu
SYTUACJA MIESZKANIOWA	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	TAK	☐	NIE
II DANE WRAŻLIWE NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE					
	Osoba:	☐	należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐	pochodzenia romskiego
		☐	migrant	☐	obcego pochodzenia
	Osoba z niepełnosprawnościami <i>(posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)</i>	☐	TAK	☐	NIE
	Inna niekorzystna sytuacja społeczna				

.....
miejscowość, data

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

.....
czytelny podpis
uczestnika/uczestniczki projektu

