

Załącznik nr 6 – Regulaminu uczestnictwa-nauczyciel

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH DO CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO:

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika:
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń
2 Imię
3 Nazwisko
4 PESEL
Dane kontaktowe:
5 Województwo
6 Powiat
7 Gmina
8 Miejscowość
9 Ulica
10 Nr budynku
11 Nr lokalu
12 Kod pocztowy
13 Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:
14 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie – odmowa podania informacji </div>
15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie </div>
16 Osoba z niepełnosprawnościami* <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie – odmawiam podania informacji </div>
17 Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących* <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie </div> <p>W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie </div>
18 Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu* <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie </div>
19 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 20px;"> – tak – nie – odmawiam podania informacji </div>

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)