

Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH DO CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO:

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

| Dane uczestnika: | |
|---|--|
| 1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń | Przewidywany rok ukończenia edukacji w Szkole: |
| 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> <div>- tak</div> <div>- nie</div> <div>- odmowa podania informacji</div> </div> | |
| 15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* <div> <div>- tak</div> <div>- nie</div> </div> | |
| 16 Osoba z niepełnosprawnościami* <div> <div>- tak</div> <div>- nie</div> <div>- odmawiam podania informacji</div> </div> | |
| 17 Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących* <div> <div>- tak</div> <div>- nie</div> </div> <p>W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*</p> <div> <div>- tak</div> <div>- nie</div> </div> | |
| 18 Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu* <div> <div>- tak</div> <div>- nie</div> </div> | |
| 19 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* <div> <div>- tak</div> <div>- nie</div> <div>- odmawiam podania informacji</div> </div> | |

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)