



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pod nazwą „Większe możliwości - lepsza przyszłość uczniów z gminy Rędziny”, numer projektu: FESL.06.02-IZ.01-0310/23-003, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 -2027

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU (Uczniowie)

„Większe możliwości - lepsza przyszłość uczniów z gminy Rędziny”,

	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
1.	Imię dziecka	
2.	Nazwisko dziecka	
3.	PESEL dziecka	
4.	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatelstwo kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa i brak obywatelstwa UE-obywatel kraju spoza UE
5.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
6.	Dokładny adres	Kraj:..... Województwo:..... Powiat:..... Gmina:..... Miejscowość:..... Kod pocztowy:..... Ulica:..... Nr domu:.....
7.	Telefon kontaktowy	
8.	Adres e-mail	
9.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna
10.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pod nazwą „Większe możliwości - lepsza przyszłość uczniów z gminy Rędziny”, numer projektu: FESL.06.02-IZ.01-0310/23-003, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 -2027

11.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
12.	Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
13.	Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
14.	Obywatel państwa trzeciego <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak

.....
(Czytelny podpis)

Rędziny,.....
(Miejsce i data podpisania deklaracji)