**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU (Uczeń)**

 ***„Uczniowie i uczennice w Gminie Rędziny gotowi na sukces”,***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię dziecka |  |
| 2. | Nazwisko dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka |  |
| 4. | Obywatelstwo | **☐** polskie**☐** brak polskiego obywatelstwa – obywatelstwo kraju UE**☐** brak polskiego obywatelstwa i brak obywatelstwa UE- obywatel kraju spoza UE |
| 5. | Wykształcenie: | ☐ podstawowe☐ gimnazjalne☐ ponadgimnazjalne☐ policealne☐ 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: | **☐** Osoba bierna zawodowo**☐** Osoba pracująca**☐** Osoba bezrobotna |
| 10. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane)☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak |
| 11. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań☐ Nie☐ Tak |
| 12. | Osoba z niepełnosprawnościami☐ Nie☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak |
| 13. | Osoba obcego pochodzenia☐ Nie☐ Odmowa podania informacji☐ Tak |
| 14. | Obywatel państwa trzeciego☐ Nie☐ Odmowa podania informacji☐ Tak |

…………………………………….………… Rędziny,………………....…………………...
*(Czytelny podpis) (Miejsce i data podpisania deklaracji)*