**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)*