

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Wymiary uważności!

- projekt wsparcia uczniów, nauczycieli i rodziców dwóch szkół podstawowych w Giżycku.

Nr Umowy FEWM.06.03-IZ.00-0003/24-00

I. Dane uczestnika/dziecka:	
1. Imię	
2. Nazwisko	
3. PESEL / Inny identyfikator	
4. Płeć	kobieta/dziewczynka mężczyzna/chłopiec
5. Data urodzenia	
6. Obywatelstwo	a. polskie b. brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE c. brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
7. Wykształcenie	a. średnie I stopnia lub niższe b. ponadgimnazjalne (ISCED 3) c. policealne (ISCED 4) d. wyższe (ISCED 5-8)
II. Dane teleadresowe uczestnika	
8. Ulica	
9. Nr budynku	
10. Nr lokalu	
11. Kod pocztowy	
12. Miejscowość	
13. Powiat	
14. Gmina	
15. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna	
16. Adres e-mail rodzica/opiekuna	

III. Informacje dodatkowe	
17. Osoba obcego pochodzenia	a. Nie b. Tak
18. Osoba państwa trzeciego	a. Nie b. Tak
19. Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	a. Nie b. Tak
20. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	a. Nie b. Tak
21. Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie)	a. Nie b. Tak
22. Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	a. osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy b. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy c. osoba bierna zawodowo, w tym: * osoba nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu * osoba ucząca się * inne d. osoba pracująca
23. Miejsce i adres pracy w przypadku osoby pracującej	
24. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np. rodzina przeżywająca trudności opiekuńczo wychowawcze i/lub w kryzysie.	a. Nie b. Tak

Czy ma Pani / Pan specjalne potrzeby dotyczące udziału w projekcie?

.....
.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis Uczestnika, rodzica/opiekuna