Załącznik Nr 5 do Regulaminu zasad rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**Zakres danych osobowych do systemu SL2014**

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika:** | |
| 1. Szkoła do której uczęszcza uczeń:  Zespół Szkół Nr 1 w Miechowie, ul. Racławicka 23, 32-200 Miechów | 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. Poczta | |
| 14.Telefon kontaktowy I/lub adres e-mail | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:** | |
| 15.Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*  🞏 – tak 🞏 – nie 🞏 – odmawiam podania odpowiedzi | |
| 16.Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\*  🞏 – tak 🞏 – nie | |
| 17.Osoba z niepełnosprawnościami\*  🞏 – tak 🞏 – nie | |
| 18. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej \*  🞏 – tak 🞏 – nie 🞏 – odmawiam podania odpowiedzi | |

\* proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

…...................................... …................................................

(miejscowość, data) (podpis uczestnika)

................................................................

podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
 ( w przypadku niepełnoletniego ucznia)