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: | 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) |