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)