



DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Modernizacja kształcenia zawodowego w Gminie Witnica”

realizowanego przez Gminę Witnica, Akademię im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim, Konsorcjum Zachodnia Izba Przemysłowo-Handlowa w Gorzowie Wielkopolskim i Profi Biznes Group Sylwia Karina Majewska w ramach Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT z Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w części współfinansowanej z EFS

I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE					
DANE SZKOŁY	Nazwa				
		<input type="checkbox"/>	Technikum	<input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa
		<input type="checkbox"/>	Liceum zawodowe	<input type="checkbox"/>	inna
	Zawód/stanowisko pracy				
	Klasa				
	Pracownik młodociany	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Imię				
	Nazwisko				
	PESEL				
	Płeć	<input type="checkbox"/>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna
	Wykształcenie – najwyższe ukończone (<i>dotyczy tylko nauczycieli</i>)	<input type="checkbox"/>	policealne	<input type="checkbox"/>	studia krótkiego cyklu
		<input type="checkbox"/>	studia licencjackie lub ich odpowiednik	<input type="checkbox"/>	studia magisterskie lub ich odpowiednik
<input type="checkbox"/>		studia doktoranckie lub ich odpowiednik			
DANE KONTAKTOWE	Województwo				
	Powiat				
	Gmina				
	Miejscowość				
	Ulica				
	Nr budynku				
	Nr lokalu				
	Kod pocztowy/pocztą				
	Obszar	<input type="checkbox"/>	miejski	<input type="checkbox"/>	wiejski
	Telefon kontaktowy				
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
GOSPODARSTWO DOMOWE	<i>UWAGA! Gospodarstwo domowe to również osoba zamieszkująca samotnie lub grupa osób (niekoniecznie spokrewnionych) mieszkająca pod tym samym adresem, prowadząca wspólny dom i mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny.</i>	<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje	<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym pracuje tylko jedna osoba
		<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje i są dzieci na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym jest tylko jedna osoba dorosła i są dzieci na utrzymaniu
SYTUACJA MIESZKANIOWA	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE



II DANE WRAŻLIWE NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE					
	Osoba:	<input type="checkbox"/>	należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/>	pochodzenia rromskiego
		<input type="checkbox"/>	migrant	<input type="checkbox"/>	obcego pochodzenia
	Osoba z niepełnosprawnościami <i>(posiadająca orzeczenie o niepełnosprawni)</i>	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
	Inna niekorzystna sytuacja społeczna				

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis rodzica
niepełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu*

.....
*czytelny podpis
uczestnika/uczestniczki projektu*