



**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**  
**„Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Gorzowskim”**

Załącznik nr 3

I DANE PODSTAWOWE							
DANE SZKOŁY	Nazwa						
		<input type="checkbox"/>	Technikum	<input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa/Branżowa szkoła I stopnia		
	Zawód/stanowisko pracy						
	Klasa						
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Imię						
	Nazwisko						
	PESEL						
	Dochód na członka rodziny poniżej średniej krajowej (dotyczy ucznia/uczenicy)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE		
	Płeć	<input type="checkbox"/>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna		
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/>	niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>	podstawowe		
		<input type="checkbox"/>	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne		
<input type="checkbox"/>		policealne	<input type="checkbox"/>	wyższe			
DANE KONTAKTOWE	Województwo						
	Powiat						
	Gmina						
	Miejscowość						
	Ulica						
	Nr budynku						
	Nr lokalu						
	Kod pocztowy/poczta						
	Obszar	<input type="checkbox"/>	miejski	<input type="checkbox"/>	wiejski		
	Telefon kontaktowy						
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)						
II DANE DODATKOWE							
STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/>	TAK
		<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NIE
	Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	TAK
	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NIE	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	TAK	
	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>	NIE	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
miejscowość, data		czytelny podpis rodzica niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki projektu			czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu		