



Załącznik nr 10
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika

Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego:

Dane uczestnika:		
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń		
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 Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:		
14 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
16 Osoba z niepełnosprawnościami*		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
17 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego**)