



## Dane uczestnika projektu - ucznia „Wszechstronny absolwent 2”

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
<b>Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna</b> wypełniać tylko dla osób niepełnoletnich	
<b>Wykształcenie</b>	

## Dane kontaktowe

<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr budynku</b>	
<b>Nr lokalu</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Ares e-mail</b>	

## Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data	
<b>Podpis</b>  <b>w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna</b>	<p>Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</p> <p>.....</p>
<b>Wyrażam zgodę na udział w projekcie</b>  (wypełniać tylko dla osób niepełnoletnich)	<p>..... imię i nazwisko osoby niepełnoletniej</p> <p>..... podpis rodzica lub prawnego opiekuna</p>