



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4

do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Ankieta danych osobowych na potrzeby systemu CST2021/SM EFS

Proszę wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI** poniższą ankietę wpisując bądź zaznaczając wybrane odpowiedzi.

W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej ankietę wypełnia opiekun prawny wpisując dane ucznia.

1.	Nazwa szkoły				
2.	imię (imiona) i nazwisko				
3.	płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
4.	nr PESEL				
5.	wiek w chwili przystąpienia do projektu				
6.	adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)				
7.	województwo (dot. miejscowości z punktu 6)				
8.	powiat (dot. miejscowości z punktu 6)				
9.	gmina (dot. miejscowości z punktu 6)				
10.	nr telefonu				
11.	adres e-mail				
12.	obywatelstwo				
13.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne lub policealne <input type="checkbox"/> Wyższe			
14.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna			
15.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
16.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania			
17.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania			
18.	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
19.	Obywatel państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu lub w przypadku osoby niepełnoletniej Rodzica/Opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba spełnia kryterium kwalifikowalności i jest uczniem/ nauczycielem * Szkoły Podstawowej w Mokrej Prawej/Szkoły Podstawowej w Sierakowicach Prawych*.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

„Dwie szkoły, jedna misja: Rozwój edukacji w Szkole Podstawowej w Sierakowicach Prawych i w Mokrej Prawej”

Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0067/25

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Beneficjent: Gmina Skierniewice

Realizator: Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Sierakowicach Prawych oraz Szkoła Podstawowa im. K. Makuszyńskiego w Mokrej Prawej