



Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa

Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego:
(podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu)

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika:	
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń	Przewidywana data ukończenia edukacji w szkole:
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* – tak - nie - odmowa podania informacji	
15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* – tak - nie	
16 Osoba z niepełnosprawnościami* – tak - nie - odmawiam podania informacji	
17 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej : – tak - nie - odmawiam podania informacji	

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)

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