

Załącznik Nr 5 do Szczegółowych zasad rekrutacji na staże - praktyki

Zakres danych osobowych do systemu SL2014

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo

Dane uczestnika:	
1. Szkoła do której uczęszcza uczeń: Zespół Szkół Nr 2 w Miechowie	Przewidywany rok 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. Poczta
14. Telefon kontaktowy I/lub adres e-mail ,	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:	
15. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* <input type="checkbox"/> – tak <input type="checkbox"/> – nie <input type="checkbox"/> – odmawiam podania odpowiedzi	
16. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* <input type="checkbox"/> – tak <input type="checkbox"/> – nie	
17. Osoba z niepełnosprawnościami* <input type="checkbox"/> – tak <input type="checkbox"/> – nie	
18. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej * <input type="checkbox"/> – tak <input type="checkbox"/> – nie <input type="checkbox"/> – odmawiam podania odpowiedzi	

* proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)