Zdolni z Pomorza

Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)

UNIVERSITY OF GDANSK

	lp.	dane uczestnika projektu		*(proszę wypełnić pismem drukowanym)*	
I Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)			
	2.	Nazwisko			
	3.	PESEL		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
	4.	Płeć		☐ kobieta	☐ mężczyzna
	5.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)			
	6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)			
	7.	Szkoła	☐ podstawowa	☐ gimnazjum	☐ ponadgimnazjalna
	8.	Klasa			
	9.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*, migrant, osoba obcego pochodzenia		☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji	
		* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską.			
	10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ Tak ☐ Nie	
	11.	Osoba z niepełnosprawnościami		☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji	
	12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		☒ Osoba bierna zawodowo ☒ W tym: ucząca się	
	13.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia		31.08. …… *(proszę uzupełnić planowany rok ukończenia szkoły, do której uczęszcza uczeń w momencie wypełniania tego formularza)*	
II Dane kontaktowe	14.	Województwo			
	15.	Powiat			
	16.	Gmina			
	17.	Miejscowość			
	18.	Ulica			
	19.	Nr budynku *(podać nr budynku i nr lokalu)*			
	20.	Kod pocztowy		☐☐ - ☐☐☐	
	21.	Telefon kontaktowy	**podanie jednej z danych jest obowiązkowe**		
	22.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			

……
miejscowość i data

……
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica*/opiekuna prawnego*

* w przypadku ucznia niepełnoletniego