**Załącznik nr 6 Regulaminu uczestnictwa w Projekcie**

 **FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO**

**Projektu „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach”** realizowanego przez Zespół Szkół w Piaskach w ramach RPO Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uwaga! Formularz należy wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI. Proszę wypełnić tylko białe pola. W razie wątpliwości w wypełnianiu formularza należy zgłosić się do koordynatora projektu.

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika** |
|  | Kraj |  |
|  | Imię (imiona) |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | PESEL  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  | Nie posiadam numeru PESEL |
|  | Płeć (zaznaczyć „X” we właściwym miejscu) |  | kobieta  |  | mężczyzna |
|  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
|  | Wykształcenie |  |
| **Dane kontaktowe** |
|  | Województwo |  |
|  | Powiat  |  |
|  | Gmina  |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Nr budynku  |  | Nr lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |  | **−** |  |  |  |  |
|  | Poczta  |  |
|  | Obszar zamieszkania |  | miejski |  | wiejski |
|  | Nr telefonu uczestnika |  |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  |  | Nie |
|  | Tak |
|  | Odmawiam podania informacji |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  | Nie  |
|  | Tak  |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami |  | Nie  |
|  | Tak |
|  | Odmawiam podania informacji |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |  | Nie |
|  | Tak |
|  | Odmawiam podania informacji |

**Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w powyższym Formularzu.**

………………………………………………..…… ……………………………..…………………………

 *(miejscowość, data) (podpis uczestnika)*