Zdolni z Pomorza

Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

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

Miejsce na logotyp partnera

	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.	Wykształcenie	☐ podstawowe	☐ gimnazjalne
	8.	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.		
	9.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji	
	10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie	
	11.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ Tak ☐ Nie	
	12.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ Tak ☐ Nie	
	13.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ Tak ☐ Nie	
	14.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji	
II Dane kontaktowe	15.	Województwo		
	16.	Gmina		
	17.	Powiat		
	18.	Miejscowość		
	19.	Ulica		
	20.	Nr budynku *(podać nr budynku i nr lokalu)*		
	21.	Kod pocztowy	☐☐ - ☐☐☐	
	22.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) *(pole wypełniane na podstawie gminy zamieszkania)*		
	23.	Telefon kontaktowy *(podanie nr telefonu jest obowiązkowe)*		
	24.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) *(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)*		

…….
miejscowość i data

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

* w przypadku ucznia niepełnoletniego