



## DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU – DOTYCZY NAUCZYCIELA „Modernizacja kształcenia zawodowego w Mieście Zielona Góra - projekty realizowane poza formułą ZIT”

*realizowanego w ramach Poddziałania 8.4.1 Dосkonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT z Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w części współfinansowanej z EFS*

I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE					
<b>DANE SZKOŁY</b>	Nazwa				
	Typ	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa		
<b>DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI</b>	Imię				
	Nazwisko				
	PESEL				
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Męczyzna		
	Wykształcenia-najwyższe ukończone	<input type="checkbox"/> Studia licencjackie lub ich odpowiednik	<input type="checkbox"/> Studia magisterskie lub ich odpowiednik		
		<input type="checkbox"/> Studia doktoranckie lub ich odpowiednik	<input type="checkbox"/> Policealne		
Nauczyciel przedmiotów zawodowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
Osoba z niepełnosprawnościami ( <i>posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności</i> )		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	Województwo:	Powiat			
	Gmina	Miejscowość			
	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu		
	Kod pocztowy	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
	Tel. kontaktowy	E-mail			
<b>GOSPODARSTWO DOMOWE</b>	<i>UWAGA! Gospodarstwo domowe to również osoba zamieszkująca samotnie lub grupa osób (niekoniecznie spokrewnionych) mieszkająca pod tym samym adresem, prowadząca wspólny dom i mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny.</i>	<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje	<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym pracuje tylko jedna osoba
		<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym nikt nie pracuje i są dzieci na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	w gospodarstwie domowym jest tylko jedna osoba dorosła i są dzieci na utrzymaniu
<b>SYTUACJA MIESZKANIOWA</b>	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
II DANE WRAŻLIWE NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE					
	Osoba:	<input type="checkbox"/>	należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/>	pochodzenia romskiego
		<input type="checkbox"/>	migrant	<input type="checkbox"/>	obcego pochodzenia
	Inna niekorzystna sytuacja społeczna				

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis  
uczestnika/uczestniczki projektu



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

