Formularz danych osobowych uczestnika projektu „Dzieciak”

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię …..... **Nazwisko** …..….....

PESEL …..…....

Wykształcenie □ niższe niż podstawowe □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne □ policealne □ wyższe

II. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA

Województwo *ZACHODNIOPOMORSKIE* **Powiat** *koszaliński*

Gmina *Sianów* **Kod pocztowy** *….....* **Miejscowość** …..…....

Ulica …..…... **Nr budynku** …..…... **Nr lokalu** …..…....

Nr telefonu …..…... **adres e-mail** …..…....

III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

□ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ew. urzędów pracy,
□ osoba bezrobotna zarejestrowana w ew. urzędów pracy, w tym:
□ osoba długotrwale bezrobotna □ inne □ nie dotyczy,
□ osoba bierna zawodowo, w tym:
□ osoba ucząca się □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
□ inne □ nie dotyczy
□ osoba pracująca, w tym zatrudniona w:
□ administracji rządowej □ administracji samorządowej
□ organizacji pozarządowej □ prowadząca działalność gospodarczą
□ w MMŚP □ w dużym przedsiębiorstwie □ inne □ nie dotyczy
Wykonywany zawód: …..…....
Zatrudnienie w: …..…....

IV. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

□ tak □ nie □ odmowa podania informacji

V. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

□ tak □ nie

VI. Osoba z niepełnosprawnościami

□ tak (proszę wpisać wymagania związane z niepełnosprawnością, np. podjazd dla wózka inwalidzkiego, itp.)

……..

□ nie □ odmowa podania informacji

VII. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

□ tak □ nie □ odmowa podania informacji