**Załącznik nr 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** | | |
| **Lp** | **Nazwa** | **Dane Uczestniczki/Uczestnika projektu** |
| 1 | Kraj | Polska |
| 2 | Rodzaj uczestnika | * Indywidualny (uczniowie) * pracownik instytucji (nauczyciele/instruktorzy) |
| 3 | Nazwa szkoły |  |
| 4 | Imię |  |
| 5 | Nazwisko |  |
| 6 | Pesel |  |
| 7 | Płeć |  |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 9 | Data urodzenia |  |
| 10 | Wykształcenie |  |
| 11 | Województwo |  |
| 12 | Powiat |  |
| 13 | Gmina |  |
| 14 | Miejscowość |  |
| 15 | Ulica |  |
| 16 | Nr budynku |  |
| 17 | Nr lokalu |  |
| 18 | Kod pocztowy |  |
| 19 | Telefon kontaktowy |  |
| 20 | Adres e-mail |  |
| 21 | Imiona rodziców/opiekunów |  |
| 22 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu – wybierz jedną odpowiedź | * osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się * osoba pracująca |
| 23 | wykonywany zawód  *dotyczy pracowników instytucji* | * Nauczyciel kształcenia zawodowego * Instruktor praktycznej nauki zawodu |
| 24 | Planowana data zakończenia edukacji w ww. szkole  *dotyczy uczniów* |  |
| 25 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak * Nie |
| 26 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | * Tak * Nie |
| 27 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | * Tak * Nie |
| 28 | Migrant | * Tak * Nie |
| 29 | Osoba obcego pochodzenia | * Tak * Nie |
| 30 | Osoba z niepełnosprawnościami | * Tak * Nie |

*Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

***……***…….………………………………………………….

*Podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu*