Załącznik nr 5 – Zakres danych osobowych do sytemu SL 2014

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika

Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego:

Dane uczestnika:
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń
2 Imię
3 Nazwisko
4 PESEL
Dane kontaktowe:
5 Województwo
6 Powiat
7 Gmina
8 Miejscowość
9 Ulica
10 Nr budynku
11 Nr lokalu
12 Kod pocztowy
13 Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:
14 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* – tak - nie - odmowa podania informacji
15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* – tak - nie
16 Osoba z niepełnosprawnościami* – tak - nie - odmawiam podania informacji
17 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* – tak - nie - odmawiam podania informacji

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

…… (miejscowość, data)

……..……... (podpis uczestnika)

…… *(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego**)*