

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Nowe możliwości - rozwój kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli w Liceach Ogólnokształcących w powiecie żarskim.”

realizowanego przez Profi Biznes Group Sylwia Karina Majewska w Szczecinie, Powiat Żarski w ramach Poddziałania 8.2.1 Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie oferty edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych - projekty realizowane poza formułą ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w części współfinansowanej z EFS

I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE					
DANE SZKOŁY	Nazwa				
		<input type="checkbox"/>	Technikum	<input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa
		<input type="checkbox"/>	Liceum zawodowe	<input type="checkbox"/>	inna
	Zawód/stanowisko pracy				
	Klasa				
	Pracownik młodociany	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Imię				
	Nazwisko				
	PESEL				
	Płeć	<input type="checkbox"/>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna
	Wykształcenie – najwyższe ukończone (dotyczy tylko nauczycieli)	<input type="checkbox"/>	policealne	<input type="checkbox"/>	studia krótkiego cyklu
		<input type="checkbox"/>	studia licencjackie lub ich odpowiednik	<input type="checkbox"/>	studia magisterskie lub ich odpowiednik
<input type="checkbox"/>		studia doktoranckie lub ich odpowiednik			
DANE KONTAKTOWE	Województwo				
	Powiat				
	Gmina				
	Miejscowość				
	Ulica				
	Nr budynku				
	Nr lokalu				
	Kod pocztowy/pocztą				
	Obszar	<input type="checkbox"/>	miejski	<input type="checkbox"/>	wiejski
	Telefon kontaktowy				
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
GOSPODARSTWO DOMOWE	<p><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></p>	<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



SYTUACJA MIESZKANIOWA	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"/>	po pochodzenia romskiego
		<input type="checkbox"/>	migrant	<input type="checkbox"/>	obcego pochodzenia
	Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
	Inna niekorzystna sytuacja społeczna, w tym dochód na członka rodziny poniżej średniej krajowej	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica
niepełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu

.....
czytelny podpis
uczestnika/uczestniczki projektu