**Formularz osobowy uczestnika projektu**

**„Dzisiaj kompetentny i wykwalifikowany uczeń, jutro innowacyjny i konkurencyjny pracownik”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |  |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Data urodzenia |  |
| 4 | Miejsce urodzenia |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Wiek, w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 7 | Imiona rodziców |  |
| **Dane kontaktowe** *adres kontaktowy (korespondencyjny)* | 8 | Ulica |  |
| 9 | Nr domu |  |
| 10 | Nr lokalu |  |
| 11 | Miejscowość |  |
| 12 | Obszar*(Należy wskazać czy miejscowość wymieniona w punkcie 11 leży na obszarze miejskim czy obszarze wiejskim, zgodnie ze słownikiem zawartym w Podręczniku Użytkownika Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego dla PO KL)* |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Województwo |  |
| 15 | Powiat |  |
| 16 | Gmina  |  |
| 17 | Telefon stacjonarny |  |
| 18 | Telefon komórkowy |  |
| 19 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| 20 | Status na rynku pracy | Nieaktywny zawodowo w tym osoba ucząca się lub kształcąca*(Zgodnie aktualnymi definicjami zawartymi w dokumentach programowych)* |  |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | 20 | *(należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie, nie wcześniej niż po dniu zakończenia rekrutacji, tj. 31.10.2017)* |  |

 *Podpis uczestnika projektu: Data podpisania deklaracji:*

………………………………. ……………………………..