**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:*

………………………………. ……………………………..