



Załącznik nr 4 – Zakres danych osobowych do systemu SL 2014

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH DO CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO:

PONIŻSZY FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane uczestnika:	
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń:	Przewidywany rok ukończenia edukacji w szkole: :...../...../20..... (Dzień/Miesiąc /Rok)
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	
– tak	- nie
- odmawiam podania informacji	

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego
w przypadku osoby niepełnoletniej)