

Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Dane osobowe uczestnika projektu*

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU						
1	Imię (imiona)					
2	Nazwisko					
3	PESEL					
4	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	
5	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe				
		Podstawowe				
		Gimnazjalne				
		Ponadgimnazjalne				
		Policealne				
	Wyższe					
DANE KONTAKTOWE						
6	Adres zamieszkania	Województwo				
		Powiat				
		Gmina				
		Miejscowość				
		Ulica	Nr bud	<input type="checkbox"/>	Nr miesz	<input type="checkbox"/>
		Kod pocztowy				
	Obszar	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>	Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>	
7	Telefon kontaktowy					
8	Adres e-mail					
SZCZEGÓŁY WSPARCIA						
9	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba powracająca na rynek pracy po przerwie związanej urodzeniem / wychowaniem dziecka do 3 lat	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		w tym	Osoba bierna zawodowo	TAK	NIE
			Osoba zarejestrowana w PUP	TAK	NIE
			w tym długotrwale bezrobotna	TAK	NIE
			Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP	TAK	NIE
			w tym długotrwale bezrobotna	TAK	NIE
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>					
10	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	TAK	NIE	Odmowa odpowiedzi	
11	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE	Odmowa odpowiedzi	
12	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE	Odmowa odpowiedzi	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK	NIE	Odmowa odpowiedzi	
13	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE	Odmowa odpowiedzi	
<b>PONIŻEJ WYPEŁNIA ORGANIZATOR</b>					
14	Data rozpoczęcia udziału w projekcie				
15	Data zakończenia udziału w projekcie				

Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w dokumencie Dane osobowe uczestnika projektu są zgodne z prawdą (stanem faktycznym i prawnym).

**Oświadczenie o zapoznaniu się z definicją osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.** W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” oświadczam, że przyjąłem/ą do wiadomości, iż sformułowanie „osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej” oznacza osoby zagrożone wykluczeniem społecznym np. osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań oraz pochodzące z obszarów wiejskich. Sformułowanie może także dotyczyć osób, które są byłymi więźniami, narkomanami itp. Określenie dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną z wyłączeniem niepełnosprawności, migracji, zamieszkania w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, zamieszkania w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, zamieszkania w gospodarstwie domowym składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto wyżej wymienione określenie nie dotyczy płci, statusu na rynku pracy, wieku.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU