



Projekt „Od Juniora do Seniora” (POWR.03.01.00-00-T075/18) realizowany przez Państwową Uczelnię Zawodową we Włocławku ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3.1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od Juniora do Seniora”

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKÓW/UCZESTNICZEK MAŁOLETNICH

W związku z realizacją projektu pn. „Od Juniora do Seniora” nr POWR.03.01.00-00-T075/18, Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku zbiera dane niezbędne do monitorowania wskaźników, zgodnie z Wytocznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020:

(proszę uzupełnić pola poprzez wpisanie tekstu lub postawieniu znaku „X”)

Lp.	Zakres danych	Informacja Uczestnika
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI		
3.	Imię (imiona)	
4.	Nazwisko	
5.	PESEL	
8.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (przedszkolak) <input type="checkbox"/> podstawowe (uczeń szkoły podstawowej, uczeń gimnazjum, uczeń szkoły średniej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (uczeń szkoły średniej będący absolwentem gimnazjum)
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI		
1.	Województwo	
2.	Powiat (np. włocławski, m. Włocławek)	
3.	Gmina	
4.	Miejscowość	
5.	Ulica	
6.	Poczta	
7.	Nr budynku	
8.	Nr lokalu	
9.	Kod pocztowy	
11.	Telefon kontaktowy opiekuna prawnego	



Projekt „Od Juniora do Seniora” (POWR.03.01.00-00-T075/18) realizowany przez Państwową Uczelnię Zawodową we Włocławku ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

12.	Adres e-mail opiekuna prawnego	
SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA		
1.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ucząca się (np. przedszkolak, uczeń)
STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI Z CHWILĄ PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		<input type="checkbox"/> tak
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> tak
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		<input type="checkbox"/> tak
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		<input type="checkbox"/> tak, proszę podać w jakiej:

.....
miejsowość i data*

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*data udziału w pierwszych zajęciach

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego warunki.
- Uczestnik/uczestniczka spełnia kryteria dostępu uprawniające do udziału w projekcie.
- Deklaruję aktywny udział uczestnika/uczestniczki we wszystkich zadeklarowanych formach wsparcia w ramach projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem uczestnika/uczestniczki w celu promocji projektu.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby w/w projektu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego