

**Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami**

**Dane uczestnika**
**Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego:**

<b>Dane uczestnika:</b>		
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń		
2 Imię		
3 Nazwisko		
4 PESEL		
<b>Dane kontaktowe:</b>		
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		
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b>		
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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*		
– tak	- nie	

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*		
– tak	- nie	
18 Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*		
– tak	- nie	
19 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*		
– tak	- nie	- odmawiam podania informacji

\* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)

.....  
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna  
prawnego\*\*)