



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

FORMULARZ danych uczestnika do projektu „ZAWODOWI TRANSFORMERSI”

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	
Adres zamieszkania	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu*	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE/ODMOWA podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE/ODMOWA podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE/ODMOWA podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK/NIE/ODMOWA podania informacji

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego;
wymagany w przypadku, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią)